



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

1-DEMANDEUR :

Date de départ :

Date de retour :

Nom(En Capitale) :

Prénom :

Adresse Mail :

Adresse Complète :

Téléphone Fixe :

Téléphone Portable :

2-TYPE DE BIEN : *Maison, Appartement.(1)*

Alarme : oui/ non(1)

Société de Surveillance : oui/ non(1)

Personne à joindre en cas de déclenchement d'alarme : *(Personne ayant les clefs pour l'interrompre)*

Nom :

Prénom :

Téléphone :

3-PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À RENTRER DANS LE DOMICILE :

(courriers, ménage)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

4-PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'INCIDENT :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

5-RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS :

Etes vous joignable durant votre absence : oui/ non(1)

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

(1) ENTOURER LA MENTION UTILE



6-OBSERVATIONS PARTICULIERS

J'autorise les Agents de la Police Municipale à pénétrer dans ma propriété en cas de suspicion de vol ou dégradation

oui/ non (1)

Je prends note que les services de Police Municipale ne garantissent pas une surveillance quotidienne, en fonction des missions urgentes qui leur incombent.

Cette opération est effectuée gratuitement par la Police Municipale, qui n'accepte, ni les clés de maison, ni de jardin.

Je soussignée..... reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville, ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incident divers.

Fait le :

Signature du demandeur :

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

(1) **ENTOURER LA MENTION UTILE**

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir IMPERATIVEMENT votre Police Municipale.