



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Demande individuelle



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

Brigade de : _____

Commune concernée : _____

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : _____

Prénom : _____

Né.e le : ____/____/____ à _____ n° département : ____

Adresse du domicile (N° - Voie - Lieu-dit,...) _____

Code Postal : _____ Ville : _____

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : _____ Au : _____

TYPE ET CARACTÉRISTIQUES DU DOMICILE

Maison / Appartement Étage : _____ N° de Porte : _____ Digicode : _____

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

Si oui, lequel ? _____

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM : _____ Prénom : _____

CP : _____ Ville : _____

Possède-t-elle les clefs ? : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : _____

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ? _____

Courriel : _____

N° de téléphone : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER

Date : _____

Signature du demandeur :