



# OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES



## Demandeur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : (n° - voie – lieu-dit) : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
Période d'absence : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

## Bien à surveiller

Adresse (n° - voie – lieu-dit – bâtiment) : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## Caractéristiques du bien

Type : \_\_\_\_\_  
Étage : \_\_\_\_\_ N° de porte : \_\_\_\_\_ Alarme : \_\_\_\_\_  
Piège : \_\_\_\_\_ Animaux : \_\_\_\_\_ Digicode : \_\_\_\_\_

## Personne(s) à aviser (si différente du demandeur)

Coordonnées	Contact pendant l'absence	Personne à prévenir en cas d'incident	Personne autorisée à entrer
Nom et prénom			
Adresse			
Code postal			
Ville			
Tél. fixe			
Tél. mobile			
Email			

## Autres précisions

Nom du détenteur de clés : \_\_\_\_\_ ( Nombre de clés : \_\_\_\_\_ )  
Télésurveillance : \_\_\_\_\_ Donne l'autorisation d'entrer : \_\_\_\_\_

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.  
Il déclare : « Je m'engage à aviser le poste de Police municipale de tout retour anticipé. »

Date :

Signature du demandeur