



## OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

L'Opération Tranquillité Vacances doit être transmise 72h minimum avant votre départ.

Je m'engage à signaler un retour anticipé à mon domicile.

### VOUS

Numéro de Téléphone Portable\* : \_\_\_\_\_

Nom\* : \_\_\_\_\_

Prénom\* : \_\_\_\_\_

Né(e) le\* : \_\_\_\_\_

à\* : \_\_\_\_\_

email : \_\_\_\_\_

### PERIODE D'ABSENCE\*

Du : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA) au : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)

### VOTRE ADRESSE (RESIDENCE A SURVEILLER)

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.)\* : \_\_\_\_\_

Code Postal\* : \_\_\_\_\_

Ville\* : \_\_\_\_\_

### TYPE ET CARACTERISTIQUE DU DOMICILE\*

*Type de résidences* \* :

Maison

Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les 2 lignes suivantes.

Digicode d'accès à l'immeuble : \_\_\_\_\_

Bâtiment : \_\_\_\_\_

Étage : \_\_\_\_\_

Numéro de Porte ou autre précision utiles : \_\_\_\_\_

*Existence d'un dispositif d'alarme ?* \* :

NON

OUI. Dans ce cas précisez lequel : \_\_\_\_\_

Chien :  OUI

NON

Autres : \_\_\_\_\_

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom\* : \_\_\_\_\_

Prénom\* : \_\_\_\_\_

Adresse\* : \_\_\_\_\_

C.P. - Ville\* : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable\* : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_

(un numéro à préciser au minimum)

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile\* :

OUI

NON

### RENSEIGNEMENT UTILES

Votre lieu de vacances : Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Autres renseignements : \_\_\_\_\_

J'autorise la Police Municipale du Mérévillois (91660) à pénétrer dans l'enceinte de ma propriété en cas de constatation d'anomalie.

OUI

NON

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler un retour anticipé.

\*Mention obligatoire

Date :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :