



Opération Vacances Tranquilles

POLICE
MUNICIPALE

Date de départ :

Date de retour :

Nom :

Téléphone fixe :

Prénom :

Téléphone portable :

Adresse :

Courriel :

.....

Votre logement

Maison

Appartement

Dispositif d'alarme : oui non

Etage :

Si oui lequel :

Numéro de porte :

Simulateur de présence : oui non

Digicode :

Laissez-vous un véhicule devant le domicile ? oui non

Si oui marque :

Immatriculation :

Votre lieu de villégiature

Ville / Pays :

Serez-vous joignable par téléphone : oui non

A quel numéro :

Personnes habilitées à pénétrer dans votre habitation durant votre absence :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Téléphone :

Téléphone :

Personne à aviser en cas d'anomalies

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

J'autorise les services de Police Municipale et de Gendarmerie (à qui une copie de ce bulletin sera transmise) à pénétrer dans mon jardin ou dans ma cour afin de vérifier les portes et les fenêtres. Je les autorise également à pénétrer dans mon domicile en cas d'effraction. Je m'engage à les avertir en cas de retour prématuré.

Date :

Signature :