

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Formulaire de demande à déposer ou à envoyer, au minimum, 72 heures avant la date de départ

1. Déclarant

NOM, Prénom : _____
Né (e) le : _____
Ville de naissance : _____
Département : _____
Adresse : _____
 Portable : _____
 e-mail : _____

2. Bien à surveiller

Type de bien : ☐ Maison ☐ Appartement
n° étage : _____
n° de porte : _____
Alarme ☐ Piège ☐ Animaux ☐ Digicode ☐ _____
Adresse du bien : _____

3. Contact pendant l'absence

NOM, Prénom : _____
Adresse : _____
 Portable : _____

4. Surveillance

Date de départ : _____ date de retour : _____
La durée de surveillance ne doit pas dépasser 3 semaines. En cas de retour inopiné prévenir la police municipale au 04 93 76 33 42.

5. Personne à prévenir en cas d'incident

Nom, prénom : _____
Adresse : _____
 portable : _____ Possède-t-elle les clés de votre habitation : ☐ non ☐ oui

6. Personne autorisée à entrer pendant votre absence

Nom, prénom : _____
Adresse : _____
 portable : _____ Possède-t-elle les clés de votre habitation : ☐ non ☐ oui

7. Société de télésurveillance (s'il y a lieu) :

Nom de la société : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____

8. Observations particulières

9. Informations complémentaires

Clés confiées à la Police Municipale : non ☐ oui ☐ si oui nombre de clés : _____
Le requérant autorise la Police Municipale à pénétrer sur sa propriété dès qu'elle le jugera utile : non ☐ oui ☐
Le requérant autorise la Police Municipale à pénétrer sur sa propriété lors de la constatation d'un fait : non ☐ oui ☐

Je soussigné (e) : _____ 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'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la Police Municipale.

Date : _____
Signature 