



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES



DEMANDEUR

NOM (en capitales) : _____ PRÉNOM : _____

Date et lieu de naissance : _____

ADRESSE (N°-voie-lieu-dit) : _____

Code postal : 35220

Ville : Châteaubourg

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : _____ Au : _____

TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE

Maison Appartement

Étage : _____ N° de porte : _____ Digicode : _____

Existence d'un dispositif d'alarme : Oui / Non

PERSONNE(S) A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : _____ / _____

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : _____ / _____

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : _____ / _____

Possède-t-elle les clés : Oui / Non

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : _____

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? : Oui / Non

Si oui, à quelle adresse ? : _____

Tel : _____ / _____ Courriel : _____ @ _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRÉCISER

Le contrôle visuel extérieur de la résidence sera effectué par la police municipale pendant les heures de service uniquement.

La police municipale effectuera ce contrôle visuel extérieur selon l'activité et les priorités d'intervention du service. Ce contrôle n'est pas une mission de surveillance et ne dispense pas des dispositifs de surveillance et de protection adéquats.

La responsabilité de la commune ne pourra être engagée si un sinistre, vol ou autre délit survient ou est commis dans la propriété y compris pendant les heures de service de la police municipale.

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

Je soussigné(e) M. ou Mme _____ autorise la police municipale à pénétrer dans ma propriété et à prendre, dans la mesure de leurs compétences, les mesures de sécurité qui pourraient s'imposer.

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus

Date : ____ / ____ / ____

Signature du demandeur :