

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

DEMANDEUR

NOM (lettre capitale) : Prénom :

ADRESSE :

.....

Code Postal: Ville:

PERIODE D'ABSENCE

Du..... Au.....

Autorisez-vous la police municipale à pénétrer sur la propriété Oui ☐ Non ☐

TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE

Maison ☐ Appartement ☐

Etage : N° porte : Digicode :

Existence d'un système d'alarme : Oui ☐ Non ☐

Si oui, lequel:

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM : Prénom :

Ville : Tél :

Possède-t-elle les clés ? : Oui ☐ Non ☐

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS - LIEU DE VACANCES

Etes-vous joignable pendant votre absence ? OUI ☐ NON ☐

Si oui à quelle adresse :

Tél : Courriel :

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER

.....

.....

Date :

Signature du demandeur :