

## OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Nom :

Prénom :

Adresse :

Départ prévu le :

Retour prévu le :

Lieu de vacances :

Téléphone :

Portable :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone :

---

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone :

Personne possédant les clefs

Téléphone :

Personnes étant susceptibles de pénétrer dans votre propriété :

La propriété est-elle équipée d'une alarme ou télésurveillance :  oui  non

J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété

**NB : EN AUCUN CAS, LES CLEFS NE POURRONT ETRE DEPOSÉES AU POSTE**

Lu et approuvé

Fait à                      le

Signature :