

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Nom : Prénom :

Adresse :

Né(e) le : à

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 :