

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Demande de surveillance particulière

Document à remettre dûment complété et signé à la Police Municipale ou à l'accueil de la Mairie <u>au plus tard 7 jours avant le départ</u>

	Reserve aux services de Police Date de depot :	N° Dossier :
RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES		
DEMANDEUR		
NOM	NOM (en majuscules) :	PRÉNOM :
ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ À SURVEILLER		
N°	۱° VOIE :	
PÉRIO	PÉRIODE D'ABSENCE	
DATE	DATE DE DÉPART : / / DATE DE RETOUR	
TYPE ET CARACTÉRISTIQUES DE LA PROPRIÉTÉ		
TYPE DE PROPRIÉTÉ : MAISON INDIVIDUELLE MAISON MITOYENNE APPARTEMENT S'il s'agit d'un appartement, préciser : Étage		
PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE		
NOM (en majuscules) :		
N°		
	CODE POSTAL : VILLE :	
N° TÉ	N° TÉLÉPHONE : Est-ce	que cette personne possède vos clés : OUI NON
RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES		
LIEU DE VACANCES (à compléter uniquement si vous êtes joignable)		
	۷°	
CODE	CODE POSTAL : VILLE :	
PAYS :		
AUTRES RENSEIGNEMENTS SUR LE BIEN À SURVEILLER		
J'a réinscri seront ficie d'u	e déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé. J'autorise la conservation de ces donnés pendant deux ans aux fins d'une évei éinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, ces do eront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je cie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police endarmerie qui a traité ma demande.	nnées béné-





