



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Nom : Prénom :

Né(e) le : A :

N° téléphone : Courriel :

Votre période d'absence

Du.....

Au.....

Résidence à surveiller

 Maison Entreprise/commerce Appartement

Code d'accès :

N° et type de voie (allée, rue, etc.) :

Code Postal : Ville :

Dispositif d'alarme : Oui Non

Autre précision utile :

Personne à prévenir et/ou pouvant se trouver sur place

NOM Prénom	Numéro de téléphone	Possède les clefs du domicile ?	
.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Je soussigné(e),..... reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville ni celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incident divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale. Je m'engage par cette présente à communiquer au service de la police municipale du Poiré-Sur-Vie les informations strictement confidentielles mentionnées ci-dessus dans le cadre de l'opération tranquillité vacances.

Fait au Poiré-sur-Vie, le

Signature du demandeur accompagné de la mention « bon pour accord »