

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

- NOM :
- PRENOM :
- ADRESSE :
- N° TEL : FIXE...../PORT.....
- DATE DE DEPART :...../ DATE DE RETOUR :.....
- COORDONNEES DU LIEU DE CONTACT
EN VOTRE ABSENCE:.....
.....
- OBSERVATION(S) :.....
.....
.....

2. PERSONNE AUTORISEE A RENTRER

- NOM :
- PRENOM :
- ADRESSE :
- N° TEL : FIXE...../PORT.....
- OBSERVATION(S) :.....
.....
.....

3. OBSERVATIONS PARTICULIERES

- ALARME OU TELESURVEILLANCE : ☐ OUI ☐ NON
- COORDONNEES DE LA STE DE TELESURVEILLANCE :
.....
.....
.....
- TELEPHONE(S) :.....
- AUTRE DISPOSITIF :.....
- PRESENCE D'ANIMAUX : ☐ OUI ☐ NON
- AUTORISEZ-VOUS LA POLICE MUNICIPALE A PENETRER DANS VOTRE JARDIN ?

 ☐ OUI ☐ NON
- OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :.....
.....
.....

Je soussigné(e),, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la commune ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la Police Municipale.

FAIT A BRISSAC LOIRE AUBANCE LE /.... /.....

SIGNATURE :