

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

VOUS Numéro de téléphone mobile :

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

E-mail :
.....

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.) :
.....
.....

Code Postal : Ville :

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE

Du : (JJ/MM/AAAA) au (JJ/MM/AAAA)

INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE

Type de résidence : Maison - Appartement (barrer la mention inutile).

Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :

Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment :

Étage : Numéro de porte ou autre précision utile :

Existence d'un dispositif d'alarme

Non Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom : Prénom :

Code postal* : Ville :

Numéro de téléphone portable :

Téléphone fixe :(un numéro à préciser au minimum)

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? Oui Non

RENSEIGNEMENTS UTILES

Votre lieu de vacances : Code Postal : Ville :

Êtes-vous joignable pendant votre absence :

Non - Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :
.....

Ou à cette adresse électronique :

Autre renseignement :(à préciser si besoin)

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé. J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 Janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Date : Signature :

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire, et le transmettre à la Mairie.

ATTENTION :

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 h avant votre départ au minimum).
- En cas de vacances interrompues, prévenez la Mairie de votre retour.