

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire et de le renvoyer, par mail, à police@saussan.fr ou de l'imprimer et de vous rendre, muni de celui-ci, 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 police municipale de votre retour.
- *Veuillez renseigner impérativement les informations en rouge pour bénéficier de ce service.

		Numéro de téléphone mobile	
Nom*:		Prénom* :	
Né(e) le* :	, A	e-mail :	
VOTRE PÉRIODE D	D'ABSENCE*		
Du	(JJ/MM/AAAA) AU	(JJ/MM/AAAA)	
VOTRE ADRESSE Numéro et type de voie (allée	(RÉSIDENCE A SURVEILLER) , rue, avenue, etc.)*:		
Code postal*:	····· Ville* :		
INFORMATIONS SI Type de résiden	UR VOTRE RÉSIDENCE		
Maison		nerci de remplir les deux lignes suivantes :	
	Digicode d'accès à l'immeuble :		
	Étage : Numéro d	de porte ou autre précision utile :	
Existence d'un	dispositif d'alarme*		
PERSONNE À PRÉ	VENIR EN CAS D'ANOMALIE		
PERSONNE À PRÉ	EVENIR EN CAS D'ANOMALIE	Prénom*:	
		Prénom*:	
Nom* :	Ville* :	Prénom*: Téléphone fixe*	
Nom* : Code postal* : Numéro de téléphone portab	Ville* :		
Nom* : Code postal* : Numéro de téléphone portal (un numéro à préciser	Ville* : ole* : au minimum)	Téléphone fixe*	
Nom*: Code postal*: Numéro de téléphone portal (un numéro à préciser Cette personne poss	Ville* : ple* : au minimum) sède-t-elle les clés du domicile ? *	Téléphone fixe*	
Nom*: Code postal*: Numéro de téléphone portal (un numéro à préciser Cette personne poss	Ville* : ple* : au minimum) sède-t-elle les clés du domicile ? ' S UTILES	Téléphone fixe*	
Nom*: Code postal*: Numéro de téléphone portal (un numéro à préciser Cette personne poss RENSEIGNEMENT: Votre lieu de vacances	Ville* : au minimum) sède-t-elle les clés du domicile ? * S UTILES : code postal :	Téléphone fixe*	
Nom*: Code postal*: Numéro de téléphone portal (un numéro à préciser Cette personne poss RENSEIGNEMENT Votre lieu de vacances Êtes-vous joignable	Ville*: au minimum) sède-t-elle les clés du domicile? S UTILES : code postal :	Téléphone fixe* Oui Non	
Nom*: Code postal*: Numéro de téléphone portal (un numéro à préciser Cette personne poss RENSEIGNEMENT: Votre lieu de vacances	Ville*: au minimum) sède-t-elle les clés du domicile? * S UTILES : code postal : pendant votre absence : Oui, à ce(s) numéro(s) de télé	Téléphone fixe* Oui Non	

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.

D - 1 -	0:
1212	 Signature
Dale .	 Jiulialule