



## **OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES**

### Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire en ligne, et de le renvoyer par mail à [police@saussan.fr](mailto: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.**

|                                   |  |                                   |  |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| <b>VOUS</b>                       |  | <b>Numéro de téléphone mobile</b> |  |
| <b>Nom* :</b>                     |  | <b>Prénom* :</b>                  |  |
| <b>Né(e) le* :</b> <b>A</b> ..... |  | e-mail : .....                    |  |

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| <b>VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*</b>              |  |
| du: ..... (JJ/MM/AAAA) au ..... (JJ/MM/AAAA) |  |

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| <b>VOTRE ADRESSE (RÉSIDENT A SURVEILLER)</b>               |  |
| Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.)* : ..... |  |
| Code postal* : ..... Ville* : .....                        |  |

|                                                                |                                                                        |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE</b>                        |                                                                        |
| <b>Type de résidence* :</b>                                    |                                                                        |
| Maison                                                         | Appartement. 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 : ..... |                                                                        |
| <b>Existence d'un dispositif d'alarme*</b>                     |                                                                        |

|                                                                         |                         |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE</b>                            |                         |
| 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 |                         |

|                                              |                                             |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>RENSEIGNEMENTS UTILES</b>                 |                                             |
| Votre lieu de vacances : code postal : ..... |                                             |
| Êtes-vous joignable pendant votre absence :  |                                             |
| Non                                          | Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone : ..... |
| Autre renseignement : .....                  |                                             |

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 :** .....