**OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES**

**Formulaire de demande individuelle**

**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 au 01 60 43 71 78 ou 06 60 33 29 79**

**Nom\* : ................................................................................................. Prénom\* : .......................................................................**

**Né(e) le\* : ....................... à\* : ..............................................................e-mail : ............................................................................**

**Numéro de téléphone: ..........................................................................**

**\*** mention obligatoire

**VOTRE PÉRIODE D’ABSENCE\***

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

**VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)**

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

.......................................................................................................................................................................................................

Code postal\* : ..................... Ville\* : ............................................................................................................................................

**\*** mention obligatoire

**INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE**

***Type de résidence\* :*** Maison Appartement

Digicode d’accès à l’immeuble : ........................... Bâtiment : ....................................................................................................

Étage : ................. Numéro de porte ou autre précision utile : .....................................................................................................

***Existence d’un dispositif d’alarme\* :*** …………………

SI oui, précisez lequel : .................................................................................................................................................................

**\*** mention obligatoire

**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

**\*** mention obligatoire

**RENSEIGNEMENTS UTILES**

Votre lieu de vacances : code postal : ......................... Ville :.......................................................................................................

Êtes-vous joignable pendant votre absence : ……………………………………………………………………………………

Numéro 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 :