

Formulaire d'inscription à déposer sous enveloppe

Période d'absence (inférieure ou égale à 8 semaines consécutives) * : Du : / / au / /

ATTENTION :

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée au minimum **48 heures avant votre départ**.
- En cas de vacances interrompue, prévenez la **Police Municipale au 01.60.43.71.78**. de votre retour.

DOMICILE A SURVEILLER :

- Nom* : Prénom* :
- Numéro de téléphone* :
- Numéro et type de voie* :77700 COUPVRAY.
- J'atteste être le propriétaire ou locataire de l'habitation à surveiller * OUI

RENSEIGNEMENTS UTILES :

- Existence d'un dispositif d'alarme : OUI NON
- Société de gardiennage avec intervention : OUI NON
- Êtes-vous joignable pendant votre absence* : OUI NON
- Véhicule visible de l'extérieur de la propriété : OUI NON Immatriculation :
- Votre lieu de vacances : Ville Code postal :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE :

- Nom* : Prénom* :
- Numéro de téléphone* :
- Adresse du domicile* :
- Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? * : OUI NON
- Autorisez-vous cette personne à pénétrer à l'intérieur de votre domicile ? * : OUI NON

Le :

DATE ET SIGNATURE DU PROPRIETAIRE OU LOCATAIRE DU DOMICILE A SURVEILLER :

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'Opération Tranquillité Vacances.
- Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à respecter le règlement de fonctionnement de l'Opération Tranquillité Vacances. 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 la Police Municipale.
- Je reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville, ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incident divers.
- * Mentions obligatoires.