

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

L'Opération Tranquillité Vacances doit être transmise 72h minimum avant votre départ.

Je m'engage à signaler un retour anticipé à mon domicile.

VOUS

Nom* :

Né(e) le* :

à* :

Numéro de Téléphone Portable* :

Prénom* :

email :

PERIODE D'ABSENCE*

Du :

(JJ/MM/AAAA) au :

(JJ/MM/AAAA)

VOTRE ADRESSE (RESIDENCE A SURVEILLER)

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

Code Postal* :

Ville* :

TYPE ET CARACTERISTIQUE DU DOMICILE*

Type de résidences* :

Maison

Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les 2 lignes suivantes.

Digicode d'accès à l'immeuble :

Bâtiment :

Etage :

Numéro de Porte ou autre précision utiles :

Existence d'un dispositif d'alarme ?* :

NON

OUI. Dans ce cas précisez lequel :

Chien : OUI

NON

Autres :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom* :

Prénom* :

Adresse* :

C.P. - Ville* :

Numéro de téléphone portable* :

Téléphone Fixe :

(un numéro à préciser au minimum)

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile* :

OUI

NON

RENSEIGNEMENT UTILES

Votre lieu de vacances : Code Postal :

Ville :

Pays :

Etes-vous joignable pendant votre absence ?

NON

OUI, à ce(s) numéro(s) de téléphone :

Ou à cette adresse électronique :

Autres renseignements :

Autorisez-vous la Police Municipale de Mer (41500) à pénétrer dans l'enceinte de votre propriété en cas de constatation d'anomalie.

OUI

NON