

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

1 place Pierre de Brach 33450 MONTUSSAN 05.56.72.41.00

|  |
| --- |
| DEMANDEUR : (en lettres capitales)NOM : ………………………………………………………………………. PRENOM : ...........................................DATE et LIEU DE NAISSANCE : .............................................................................................. |
|  |
| ADRESSE DU DOMICILE : (N°- VOIE- LIEU DIT- IMPASSE…)………………………………………………………………………………………………………................................................**CODE POSTAL : ……………………………… VILLE : ………………………………………………………………….** Afficher l'image d'origine **……………………………………………………** Afficher l'image d'origine **……………………………………………………………………..** |
|  |
| CARACTÉRISTIQUES du DOMICILE : MAISON APPARTEMENT COMMERCEN° : ……………. Bât : ……………. Étage : …………… N° Porte : ……………. Digicode : ……………Existence d’un dispositif d’alarme :  OUI  NON Si oui, lequel ?………………………………………………………………. |
|  |
| PERIODE D’ABSENCE :Du : ………………………………………………………… Au : ……………………………………………………………**En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos absences, n’oubliez pas de prévenir la Police Municipale et la Brigade de Gendarmerie**. |
|  |
| PERSONNE Ā AVISER EN CAS D’ANOMALIES :NOM : ……………………………………………………………. PRÉNOM : …………………………………………CODE POSTAL : …………………………………………. VILLE : ………………………………………….TEL. (Fixe) : …………………………………………………… TEL. (Portable) : …………………………………....Possède-t-elle les clés ? : OUI NON |
|  |
| DÉCLARATION Ā LA GENDARMERIE : OUI NON Ā ENVOYER |
|  |
| RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES : ………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................... |

\* **TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES.**

DATE : ……………………………………………………………… SIGNATURE :