



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire et de vous rendre, muni de celui-ci, auprès du service de Police municipale 19 Cours National 34230 Paulhan ou de le transmettre par voie dématérialisée à : pm.paulhan@gmail.com

Attention :

- L'opération tranquillité Vacances doit être demandée 48h avant votre départ au minimum.
- En cas de vacances interrompues, prévenez le service de votre retour.

VOUS :

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Numéro de téléphone mobile : e-mail :

VOTRE PERIODE D'ABSENCE :

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

VOTRE ADRESSE (RESIDENCE A SURVEILLER) :

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

Code postal : Ville :

INFORMATIONS SUR VOTRE RESIDENCE :

Type de résidence : Maison : ☐ Appartement : ☐

Digicode : Bâtiment : Etage : Numéro de porte :

Existence d'un dispositif d'alarme :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE :

Nom : Prénom :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone portable : Numéro de téléphone fixe :

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? : OUI ☐ NON ☐

RENSEIGNEMENTS UTILES :

Votre lieu de vacances :

Code postal : Ville :

Etes-vous joignable pendant votre absence : OUI ☐ NON ☐

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 municipale qui a traité ma demande.

Date : Signature :

