OPERATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre residence en votre absence, merci de remplir ce formulaire en ligne, de l'imprimer et de vous rendre, muni de celui-ci, à la police pluricommunale ou à la mairie.

ATTENTION

- L'Opération Tranquillité Vacances doit être demandée en avance (48h avant votre depart au minimum), et s'effectue uniquement pendant les vacances scolaires.

VOUS
Numéro de telephone mobile :
Nom* : Prénom *:
Né(e) le* : à : email :

VOTRE PERIODE D'ABSENCE*

Du……/……/…….. au ……/……/……..

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE À SURVEILLER)
Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.) : .....
.....
Code postal* : .....Ville-: .....

INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE

Type de residence* :

☐ Maison ☐ Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :
Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment :
Etage l Numéro de porte ou autre précison utile :

Exitence d'un dispositive d'alarme*

☐ Non ☐ Oui, Dans ce cas, présicez lequel :

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE
Nom*: Prénom*:
Code postal*: Ville*: …….
N° Telephone portable*: Téléphone Fixe* :
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? ☐ oui ☐ non

RENSEIGNEMENTS UTILES
Votre lieu de vacances : code postal : Ville :
Êtes-vous joignable pendant votre absence :
☐ non ☐ oui, à ce(s) numéro(s) de telephone :
Ou à cette adresse électronique :

Autre renseignement :
(à préciser si besoin)

Je déclare ces renseignements exacts, et m'engage à signaler tout retour anticipé.

☐ J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans au 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 la police pluricommunale qui a traité ma demande.

☐ **J'autorise les agents de la police pluricommunale à pénétrer sur mon terrain à toutes fins utiles.**

Date : Signature :

* Mentions obligatoires