



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

- NOM :
- PRENOM :
- ADRESSE :
- N° TEL : FIXE...../PORT.....

- DATE DE DEPART :...../ DATE DE RETOUR :.....

- COORDONNEES DU LIEU DE CONTACT
 EN VOTRE ABSENCE:.....
.....

- OBSERVATION(S) :.....
.....
.....

2. PERSONNE AUTORISEE A RENTRER

- NOM :
- PRENOM :
- ADRESSE :
- N° TEL : FIXE...../PORT.....

- OBSERVATION(S) :.....
.....
.....

3. OBSERVATIONS PARTICULIERES

- ALARME OU TELESURVEILLANCE : OUI NON

- COORDONNEES DE LA STE DE TELESURVEILLANCE :
.....
.....

- TELEPHONE(S) :.....

- AUTRE DISPOSITIF :.....

- PRESENCE D'ANIMAUX : OUI NON

- AUTORISEZ-VOUS LA POLICE MUNICIPALE A PENETRER DANS VOTRE JARDIN ?

 OUI NON

- OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :.....
.....
.....

Je soussigné(e),, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la commune ni celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale.

FAIT A LE POULIGUEN LE /.../.....

SIGNATURE :