



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES



Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire en ligne, de l'imprimer et de vous rendre, muni de celui-ci, d'une pièce d'identité⁽¹⁾ et d'un justificatif de domicile⁽²⁾, à votre poste de Police Municipale au
47 Rue du Maréchal Leclerc 94410 SAINT-MAURICE

ATTENTION !

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 heures avant votre départ au minimum).
- En cas de vacances interrompues, prévenez le poste de Police Municipale de votre retour.

VOUS	Numéro de téléphone mobile :				
Nom* :		Prénom* :			
Né(e) le* :		à* :		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, etc.)* :			
Code postal* :		Ville* :	

INFORMATIONS SUR VOTRE RESIDENCE			
Type de résidence*			
<input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :			
Digicode d'accès à l'immeuble :		Bâtiment :	
Etage :		Numéro de porte ou autre précision utile :	
Existence d'un dispositif d'alarme*			
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. Dans ce cas, précisez lequel :			

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE			
Nom* :		Prénom* :	
Code postal* :		Ville* :	
Numéro de téléphone portable* :		Téléphone fixe* :	
<i>(un numéro à préciser au minimum)</i>			
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?*	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

RENSEIGNEMENTS UTILES			
Votre lieu de vacances : code postal :		Ville :	
Etes-vous joignable pendant votre absence : <input type="checkbox"/> Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :			
	Ou à cette adresse électronique :		
Autre renseignement :			
<i>(à préciser si besoin)</i>			

Je reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, la responsabilité de la ville de SAINT-MAURICE, ou celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale.

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

J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans. En 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 :
Obligatoire

(1) Carte Nationale d'Identité ou Passeport - (2) Facture téléphonique, énergie, ou assurance - *Mention obligatoire