



OPERATION TRANQUILITE VACANCES

VOUS

Nom* :

Numéro de téléphone mobile :

Né(e) le* :

à* :

Prénom* :

e-mail :

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*

Du :

(JJ/MM/AAAA) au

(JJ/MM/AAAA)

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)

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

Code postal* :

Ville* :

INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE

Type de résidence* :

 Maison Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :

Digicode d'accès à l'immeuble :

Bâtiment :

Étage :

Numéro de porte ou autre précision utile :

Existence d'un dispositif d'alarme*

 Non Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom* :

Prénom* :

Code postal* :

Ville* :

Numéro de téléphone portable* :

Téléphone fixe* :

(un numéro à préciser au minimum)

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 téléphone :

Ou à cette adresse électronique :

Alarmenonoui (nom et téléphone de la société de télésurveillance) :

Lumière automatique.....non.....oui

extérieure

intérieure

animaux

Vos voisins sont ils informés ?.....non.....oui

Avez-vous été victime de cambriolage ?non.....oui date :

Le passage autour de la maison est il accessible ?non.....oui

Clé ou pass confiésnonoui combien :

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 ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Date :

Signature :