



## OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez bénéficier de l'Opération « Tranquillité Vacances ».

Durant votre absence, les fonctionnaires de Police effectueront des passages à l'adresse ci-dessous :

**Inscription minimum 48 heures avant la date de départ avec la photocopie de la CNI**

### IDENTITE

M.  Mme NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité :

- Particulier
- Commerçant
- Bijoutier

- Etablissement scolaire
- Débitant de tabac
- Pharmacie
- Autres commerces

Avez- vous déjà été inscrit à cette opération ?  OUI  NON Année : \_\_\_\_\_

### ADRESSE

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Bâtiment : \_\_\_\_\_ Escalier : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_ Porte : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : \_\_\_\_\_ ☎ Portable : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Type habitat :  appartement  commerce Précision :  alarme  
 maison  officine  télésurveillance  
 bureau  Et. Scolaire Contact télésurveillance :

### PERIODE D'ABSENCE

Date de départ : \_\_\_\_\_ Date de retour : \_\_\_\_\_ (maximum 30 jours)

Moyen de contact sur le lieu de vacances : \_\_\_\_\_  
(minimum 1 jour d'absence exclusion faite du jour de départ et de retour pendant la période des congés scolaires)

### OBSERVATIONS

Précisions (Codes pour tous les accès : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le déclarant  Autorise  N'autorise pas  
les effectifs de la Police Municipale à effectuer une sécurisation dans les parties privatives  
ouvertes à la libre circulation.

### PERSONNE A PREVENIR

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Cette personne détient un jeu des clés des lieux :  OUI  NON

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.  
Il déclare : « Je m'engage à aviser la Police de tout retour anticipé.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_