

Dossier n°

Secteur de surveillance :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bas de Creil rive gauche | <input type="checkbox"/> Bas de Creil rive droite |
| <input type="checkbox"/> Plateau Rouher | <input type="checkbox"/> Moulin |
| <input type="checkbox"/> Cavée de Paris | <input type="checkbox"/> Cavée de Senlis |

DEMANDEUR

NOM (en lettres capitales) : Prénom :
Adresse précise :
.....
Tél fixe : Tél portable :

- Pavillon Etage : Porte :
 Appartement Code accès 1 : Code accès 2 :

Attention ! Sans les codes, les policiers n'ont aucun moyen d'accès à votre immeuble.

- Alarme intrusion oui Télésurveillance oui
 non non

Période d'absence : du au inclus (au moins 7 jours consécutifs)

- Votre départ se fera : le matin le midi l'après-midi le soir
Votre retour se fera : le matin le midi l'après-midi le soir

Adresse où l'on peut vous trouver (numéro, rue, code postal, ville, téléphone, nom du site) :
.....
.....
.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME

indispensable Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Tél fixe : Tél portable :

nécessaire Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Tél fixe : Tél portable :

utile Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Tél fixe : Tél portable :

En cas de dégradation d'un ouvrant (porte, fenêtre,...) de votre habitation, nous devons pouvoir joindre quelqu'un qui effectuera ou fera effectuer les travaux de réparation pour sécuriser à nouveau les lieux.

RENSEIGNEMENTS A FOURNIR

La lumière sera allumée par intermittence : Oui Non

Si oui, veuillez préciser la ou les pièces concernées et le créneau horaire de fonctionnement :

- Cuisine >
- Séjour >
- Chambre >
- Autre :>

Présence d'un véhicule : Oui Non

Marque : Type :

Couleur : Immatriculation :

Une personne passera à votre domicile pendant votre absence pour :

- Ouvrir et fermer les volets S'occuper d'un animal (indiquer nom et type)
- Entretien du jardin
- Assurer une présence dissuasive Autre :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél fixe : Tél portable :

Autres informations

.....

.....

.....

.....

.....

Je, soussigné(e) autorise

n'autorise pas

la Police Municipale de Creil à pénétrer sur ma propriété en cas de constatation d'un fait anormal.

Je déclare avoir pris connaissance de la Charte de fonctionnement de l'Opération Tranquillité Absence et en accepte les conditions.

Fait à Creil, le

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé")

Photocopies de la CNI et du justificatif de domicile du demandeur jointes au présent formulaire.

Matricule de l'agent :

Signature de l'agent :

Visa du directeur de la tranquillité publique

