

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Dossier n°

Secteur de surveillance :

DEMANDEUR

NOM (en lettres capitales) : Prénom :

Adresse précise :

Tél fixe : Tél portable :

Pavillon

Appartement Etage : Porte :

Code accès 1 : Code accès 2 :

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

Alarme intrusion oui non

Télésurveillance oui non

Période d'absence : du au Inclus.

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 de vos vacances (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)
- Entretenir le 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 Vacances et en accepte les conditions.

Une copie du présent document sera transmise au Commissariat de Police de Creil.

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 :

Visa du Directeur de la tranquillité publique

