



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire et de vous rendre, muni de celui-ci, à la Police Municipale Passage Henri VENDEL.
L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 h avant votre départ au minimum).
En cas de vacances interrompues, prévenez la Police Municipale de votre retour au : 03 26 69 38 17.

VOUS

Nom* : Prénom* :
E-mail : Numéro de téléphone mobile :

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*

Du : (JJ/MM/AAAA) au (JJ/MM/AAAA)

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENT A SURVEILLER)

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

51000 CHALONS-EN-CHAMPAGNE

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 :

Existence domotique* : ☐ Non ☐ Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

Autorisez-vous la police Municipale à pénétrer dans votre jardin afin de faire le tour ?* : ☐ Non ☐ Oui

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 :

Autre renseignement : (à préciser si besoin, Ex : Mme X viendra arroser les plantes et relever le courrier).....

.....

.....

.....

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

Date : Signature :

* mention obligatoire