OPERATION TRANQUILLITE ABSENCES

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire et de venir le déposer à l'accueil de l'Espace Citoyen, à l'Hôtel de Ville, place du Maréchal Foch, aux horaires d'ouverture (9h – 17h).

L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48h avant votre départ au minimum). En cas de vacances écourtées, prévenez l'Espace Citoyen de votre retour au : 03 26 69 38 38.

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

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE* (heure de début et heure de fin à préciser)
Du : ..... (JJ/MM/AAAA, hh:mm) au : ..... (JJ/MM/AAAA, hh:mm)

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE 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