



## OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

### POLICE MUNICIPALE

### FICHE DE SURVEILLANCE

Souhaitez-vous qu'un bilan vous soit remis à l'issu de votre Opération Tranquillité Vacances ?      OUI      NON

**REQUERANT (Nom, prénom) :** .....

ADRESSE (N° - Voie - Lieu-dit...) : .....

Code postal : 41350 - Ville : VINEUIL

Téléphone :  Fixe : .....

Portable : .....

Alarme :  Non -  Oui

Animaux :  Non -  Oui

**PERIODE D'ABSENCE :**

Du ..... / ..... / .....    au    ..... / ..... / .....

**RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS :**

Êtes-vous joignable pendant votre absence ?  Non -  Oui

Si oui, à quelle adresse : .....

.....

**PERSONNES AUTORISEES A ENTRER DANS VOTRE PROPRIETE VOTRE ABSENCE :**

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Possède-t-elle les clés :  Non -  Oui

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Possède-t-elle les clés :  Non -  Oui

J'autorise la police municipale à pénétrer dans ma propriété dès qu'elle le jugera utile :  OUI -  NON.  
Je reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune ni celle de la police municipale en cas d'incident sur ma propriété, que cette opération est effectuée à titre gratuit. Je m'engage à aviser la police municipale de tout retour anticipé.

Date de la demande : ..... - Signature du demandeur :