



**OPE RATION
TRANQUILLITÉ – VACANCES**

DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir votre commissariat de police ou votre brigade de gendarmerie.

DEMANDEUR NOM (en capitales):	Prénom:
---	---------

ADRESSE (N° - voie – Lieu-dit, ...):
Code Postal:
Ville:

PÉRIODE D'ABSENCE Du:	Au:
---------------------------------	-----

TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement		
Étage:	N° de porte:	Digicode:
Existante d'un dispositif d'alarme: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si oui, lequel:

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE		RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS
Nom:	Prénom:	Lieu de vacances:
CP:	Ville:	Êtes-vous joignable pendant votre absence? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
☎ :		Si oui, à quelle adresse ?
Possède-t-elle les clés: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		☎ :
		Courriel : @

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRÉCISER

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.
Il déclare : «Je m'engage à aviser le commissariat de police ou la brigade de gendarmerie de tout retour anticipé.»

Date:

Signature du demandeur: