



## OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

### Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire et de le déposer au poste de la Police Municipale ou à l'accueil de la Mairie.

Ce formulaire peut être téléchargé sur le site de la ville.

#### ATTENTION :

**L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48h avant votre départ au minimum).**

**En cas de vacances interrompues, prévenez la Police Municipale de votre retour.**

<b>Vous</b>	Numéro de téléphone portable : -----
Nom* : -----	Prénom* : -----
Né(e) le* : -----	à* : ----- e-mail : -----

#### VOTRE PERIODE D'ABSENCE\*

Du -----/-----/----- au -----/-----/-----

#### VOTRE ADRESSE (RESIDENCE A SURVEILLER) A VIROFLAY

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

#### INFORMATION SUR VOTRE RESIDENCE

Type de résidence\* : Maison/Appartement.

Digicode d'accès à l'immeuble : ----- Bâtiment : -----

Etage : ----- Numéro de porte ou autre précision utile : -----

Existence d'un dispositif d'alarme\* : Non/Oui.

Si oui, précisez lequel : -----

#### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE (si possible proche de Viroflay)

Nom\* : ----- Prénom\* : -----

Code postal\* : ----- Ville\* : -----

Numéros de téléphones (Un numéro à préciser au minimum) : -----

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? Oui / Non

#### NOM et PRENOM des personnes autorisées à pénétrer dans le domicile surveillé :

-----, -----, -----, -----

#### RENSEIGNEMENTS UTILES

Votre lieu de vacances : ----- code postal : ----- Ville : -----

Pour vous joindre pendant votre absence :

Téléphone : -----

Adresse électronique : -----

Autre renseignement complémentaire : -----

En l'absence de réinscription les données sont effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de la Police Municipale qui a traité ma demande.

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

Date : -----/-----/-----

Signature : -----

\*Champ obligatoire