



FORMULAIRE DEMANDE DE SURVEILLANCE OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES



Madame, Monsieur,

Vous souhaitez bénéficier de l'Opération « Tranquillité Vacances ».

Durant votre absence, les agents de la Police Municipale effectueront des passages dans les parties communes de votre lieu d'habitation ou aux abords de votre domicile, décrit ci-après.

Inscription minimum **48 heures avant** la date de départ

IDENTITÉ

Mme M.

Nom : Prénom :

Avez-vous déjà été inscrit à cette opération ? : NON OUI Année :

ADRESSE

N° : Rue :

BEAUMONT-SUR-OISE

Bâtiment : Escalier : Étage : Porte :

Tél. domicile : Tél. portable :

Votre adresse Mail :

Type d'habitation :

Appartement

Précisions : Alarme (intérieure et/ou extérieure)

Pavillon

Télésurveillance

Bureaux

Contact télésurveillance :

PÉRIODE D'ABSENCE

Date de départ :

Date de retour :

(Minimum 1 jour d'absence, exclusion faite du jour de départ et de retour pendant la période des congés scolaires)

OBSERVATIONS

Précisions (Codes OBLIGATOIRES pour tous les accès) :

PERSONNE À PRÉVENIR

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse Mail :

Cette personne détient un jeu des clés des lieux : NON OUI

J'autorise

Je n'autorise pas

La Police Municipale à pénétrer dans mon jardin, pour effectuer une ronde de sécurisation sur l'habitation.

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Il déclare : « Je m'engage à aviser la Police Municipale de tout retour anticipé. »

Fait à _____, le _____ / _____ / _____

Signature :