



## 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	
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.      Nom : ..... Prénom : .....	
Avez-vous déjà été inscrit à cette opération ? : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI      Année :	
ADRESSE	
N° :                      Rue :	
BEAUMONT-SUR-OISE	
Bâtiment :	Escalier :                      Étage :                      Porte :
Tél. domicile :                      Tél. portable :	
Votre adresse Mail :	
Type d'habitation : <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Pavillon <input type="checkbox"/> Bureaux	Précisions : <input type="checkbox"/> Alarme (intérieure et/ou extérieure) <input type="checkbox"/> Télésurveillance 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 :