

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

NOM : _____ Prénom(s) _____

Adresse : _____

Porte N° : _____ Code d'accès : _____ ☎ : _____

Pavillon

Appartement

Portail ouvert

Portail fermé

Date de départ : _____ Date de retour : _____

🕒 Heure : _____

🕒 Heure : _____

Personne autorisée à pénétrer à l'intérieur de votre propriété ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer ci-dessous le nom, prénom et adresse de la (ou des) personne(s) :

NOM : _____ Prénom(s) _____

Adresse : _____

☎ : _____ / _____

Personne à prévenir en cas d'incident :

NOM : _____ Prénom(s) _____

Adresse : _____

☎ : _____ / _____

Votre numéro de téléphone pendant votre absence :

☎ : _____ / _____

Observations particulières (cocher la ou les cases utiles) :

Système d'alarme Chien Pièges Programmateur électrique d'allumage

Véhicule stationnant devant l'habitation : Oui Non

Marque _____ Immatriculation _____

Autres observations : _____

Je soussigné(e), _____ autorise n'autorise pas

La Police Municipale de Flers à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait anormal.

Fait à Flers, le : _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)