

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES (service gratuit)

NOM : _____ Prénom(s) _____

Adresse : _____

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

Pavillon ☐ Appartement ☐

Portail ouvert ☐ Portail fermé ☐

Date de départ : _____ Date de retour : _____

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 : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de naissance : _____
(pour que cette demande soit enregistrée dans les logiciels PN/GN)

Votre numéro de téléphone pendant votre absence :

☎ : _____ / _____

Observations particulières (cocher la ou les cases utiles) :

Système d'alarme ☐ Chien ☐ Pièges ☐ Programmeur 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.

☐ Je reconnais que la présente demande n'engage pas en aucune manière, ni la responsabilité de la commune ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolages, d'intrusions ou d'incidents divers.

☐ J'accepte que les informations saisies soient utilisées dans le cadre de ma demande, conformément à la politique de protection des données personnelles

Fait à Flers, le : _____ Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)