



OPÉRATION TRANQUILLITÉ – VACANCES



DEMANDEUR

NOM (en capitales) : _____ Prénom : _____

ADRESSE (résidence à surveiller)

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : _____ / _____ / _____ Au : _____ / _____ / _____

TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE

☐ Maison individuelle

Existence d'un dispositif d'alarme : ☐ OUI ☐ NON

Le passage autour de la maison est-il accessible : ☐ OUI ☐ NON

J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété pour accomplir sa mission de surveillance et à transmettre cette déclaration à la Police Nationale d'HAGONDANGE : ☐ OUI ☐ NON

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Possède-t-elle les clés ? ☐ OUI ☐ NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : _____

Êtes-vous joignable pendant votre absence ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, à quelle adresse ? _____

Téléphone : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER

- Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus. Il déclare : "Je m'engage à aviser la police municipale d'Amnéville de tout retour anticipé.
- Je soussigné(e) _____, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la ville d'AMNEVILLE en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers.

Date :

Signature du demandeur :