



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire, à déposer en mairie ou à envoyer par mail à l'adresse suivante : policemunicipale@saint-thibery.fr

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 h avant votre départ au minimum).
- En cas de vacances interrompues, merci de prévenir le service de police municipale de votre lieu de résidence, de votre retour.

VOUS		Numéro de téléphone mobile :	
Nom* :		Prénom* :	
Né(e) le* :	à* :	email :	

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*	
Du	(JJ/MM/AAAA) au (JJ/MM/AAAA)

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)	
Numéro :	Adresse :
Secteur :	

INFOMATION SUR VOTRE RÉSIDENCE	
Type de résidence* :	
<input type="checkbox"/> Maison	<input type="checkbox"/> Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :
	Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment :
	Etage : Numéro de porte ou autre précision utile :
Existence d'un dispositif d'alarme*	
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE	
Nom* :	Prénom* :
Numéro de téléphone mobile* :	Numéro de téléphone fixe* :
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

RENSEIGNEMENTS UTILES	
Votre lieu de vacances : code postal :	Ville :
Etes-vous joignable pendant votre absence :	
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police municipale qui a traité ma demande.

Date : Signature :