

Opération Tranquillité Vacances

Type du domicile : Maison Appartement

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

Nom, Prénom :

Date, lieu et pays de naissance :

Adresse complète :

84700 SORGUES

Téléphone Fixe : et / ou Téléphone Portable :

Date de départ : Date de retour :

Personne autorisée à entrer :

Adresse complète :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

2. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

Nom, Prénom :

Adresse complète :

Commune et code postal :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

3. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

Lieu :

.....

Téléphone : Courriel :

4. OBSERVATIONS PARTICULIERES

ALARME PIEGES ANIMAUX AUTRES VEHICULE STATIONNÉ

Immatriculation : Marque : Couleur :

Société de télésurveillance :

Adresse complète :

Téléphone : Télécopie :

Je soussigné(e)

Reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale.

Signature du requérant

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Fait à Sorgues, le