

Opération Tranquillité Absence

Nom, prénom :

Adresse :

Portable :

Date de départ : Date de retour :

Me joindre sur mon lieu de vacances (téléphone) :

Personne autorisée à entrer

Nom, prénom :

Adresse :

Fixe : Portable :

Personne à prévenir en cas de problème

Nom, prénom :

Adresse :

Fixe : Portable :

Observations particulières :

Alarme : oui non

Portail ouvert : oui non

Volets ouverts : oui non

Véhicule (visible) : oui non

Programmation éclairage : oui non

Appartement Maison

Digicode accès à l'immeuble : Bâtiment : Étage :

Numéro de porte : Observations :

Autre :

Clés laissées au service oui non

(Merci de prendre contact à votre retour pour convenir de la restitution au 01 30 99 91 54)

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, du lundi au vendredi, de 8h à 17h.

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 absence. 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 ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Fait à Vaux-sur-Seine le

Signature :