

## Opération Tranquillité Vacances

### Identité du requérant

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Date de départ : ...../...../..... inclus

Date de retour : ...../...../..... inclus

### Personnes autorisées à rentrer

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... En possession des clés  oui  non

### Personnes à prévenir en cas d'incident

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... En possession des clés  oui  non

### Observations particulières

Autorise la Police municipale à pénétrer sur ma propriété :  oui  non

Type de maison : .....

Volets ouverts  oui  non

Alarme :  oui  non

Télésurveillance :  oui  non

Détecteurs de présence :  oui  non

Programmateur de lumières  oui  non

Animaux :  oui  non

Véhicule :  oui  non

Si oui, horaires : .....

Marque : ..... Modèle : ..... Immatriculation : .....

Autre : .....

Date : .....

Signature : .....