

**OPERATION TRANQUILLITE VACANCES**

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez bénéficier de l’Opération « Tranquillité Vacances ».

Durant votre absence, les fonctionnaires de Police effectueront des passages à l’adresse ci-dessous :

***Inscription minimum 48 heures avant la date de départ avec la photocopie de la CNI***

**IDENTITE**

□ M. □ Mme NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualité : □ Etablissement scolaire

 □ Particulier □ Débitant de tabac

 □ Commerçant □ Pharmacie

 □ Bijoutier □ Autres commerces

Avez- vous déjà été inscrit à cette opération ? □ OUI □ NON Année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRESSE**

N° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bâtiment : \_\_\_\_\_\_\_ Escalier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Porte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🕿 Domicile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🕽 Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type habitat : □ appartement □ commerce Précision : □ alarme

 □ maison □ officine □ télésurveillance

 □ bureau □ Et. Scolaire Contact télésurveillance :

**PERIODE D’ABSENCE**

Date de départ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de retour : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(maximum 30 jours)**

Moyen de contact sur le lieu de vacances : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(minimum 1 jour d’absence exclusion faite du jour de départ et de retour pendant la période des congés scolaires)

**TVSP**

**…/…**

**OBSERVATIONS**

Précisions (Codes pour tous les accès : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le déclarant □ Autorise □ N’autorise pas

les effectifs de la Police Municipale à effectuer une sécurisation dans les parties privatives ouvertes à la libre circulation.

**PERSONNE A PREVENIR**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🕿 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cette personne détient un jeu des clés des lieux : □ OUI □ NON

Le déclarant certifie l’exactitude des renseignement mentionnés ci-dessus.

Il déclare : « Je m’engage à aviser la Police de tout retour anticipé.

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature :