



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire en ligne, de l'imprimer et de vous rendre, muni de celui-ci, à votre commissariat ou brigade de gendarmerie.

ATTENTION :

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 h avant votre départ au minimum).
- En cas de vacances interrompues, prévenez la police municipale et la brigade de gendarmerie de votre retour.

VOUS	Numéro de téléphone mobile :
Nom* :	Prénom* :
Né(e) le* :	à* : e-mail :
VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*	
Du : (JJ/MM/AAAA) au (JJ/MM/AAAA)	
VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)	
Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.)* :	
Code postal* : Ville* :	
INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE	
Type de résidence* :	
Maison Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :	
Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment :	
Étage : Numéro de porte ou autre précision utile :	
Existence d'un dispositif d'alarme*	
Non Oui. Dans ce cas, précisez lequel :	
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE	
Nom* : Prénom* :	
Code postal* : Ville* :	
Numéro de téléphone portable* : Téléphone fixe* :	
<i>(un numéro à préciser au minimum)</i>	
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?* Oui Non	
RENSEIGNEMENTS UTILES	
Votre lieu de vacances : code postal : Ville :	
Êtes-vous joignable pendant votre absence :	
Non Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :	
Ou à cette adresse électronique :	
Autre renseignement :	
<i>(à préciser si besoin)</i>	

* mention obligatoire

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 ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Date : Signature :