



Opération Tranquillité Vacances

IMPORTANT FORMULAIRE A REMPLIR ET A RETOURNER AUPRÈS DE LA POLICE MUNICIPALE DE BUCHELAY AU MINIMUM 8 JOURS AVANT LA DATE DE DÉPART

En cas de retour inopiné ou de modification(s) de la date et/ou de la durée de votre absence, n'oubliez pas de prévenir la Police Municipale au 01 30 98 10 82.

Date de départ:

Date de retour:

Demandeur

Nom :

Prénom :

Adresse de la résidence à surveiller (N°, rue, impasse, chemin...) :

Code Postal : 78200

Commune : BUCHELAY

Téléphone portable :

Existence d'une alarme : oui non

Nom de la société de télésurveillance :

Téléphone de la télésurveillance :

Existence d'un dispositif automatique de lumière ou d'ambiance à l'intérieur de la résidence :

oui Horaire de début et de fin du déclenchement: de h à h

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'incident

Nom :

Prénom :

Adresse exacte :

Téléphone portable :

Détient les clés : oui non

Personne(s) autorisée(s) à entrer

Nom :

Prénom :

Possède les clés : oui non

Nom :

Prénom :

Possède les clés : oui non

Renseignements utiles

Adresse du lieu de vacances :

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? oui non

Si, oui, à quel(s) numéro(s) de téléphone ?

(+__) __ / __ / __ / __ / __ (+__) __ / __ / __ / __ / __

Souhaitez-vous recevoir votre relevé de passages par courriel oui non

.....@.....

J'autorise / je n'autorise pas les agents de la Police Municipale à pénétrer dans les lieux en cas d'incident.

Renseignements divers:

Je soussigné(e) _____, déclare ces renseignements exacts et reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la commune ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents.

Fait à Buchelay, le

Signature