



Opération Tranquillité Vacances
(Demande à faire parvenir au moins 3 jours à l'avance)

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ 21240 TALANT

Téléphone Portable : _____._____._____._____._____

Période d'absence (5 jours consécutifs minimum) : Du : ____ / ____ / 20____ Au : ____ / ____ / 20____

Type et caractéristique du domicile :

Pavillon <input type="checkbox"/>	Appartement <input type="checkbox"/>
Visible depuis la voie publique <input type="checkbox"/>	Digicode : _____
Portail verrouillé <input type="checkbox"/> Portillon verrouillé <input type="checkbox"/>	Etage : _____
Mur d'enceinte <input type="checkbox"/> Clôture végétale <input type="checkbox"/>	N° de porte : _____

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI NON

Téléphone Société Télésurveillance : _____._____._____._____._____

Renseignement Particuliers :

Etes-vous joignable pendant votre absence : OUI NON

Si oui, serez-vous en France Métropolitaine DOM-TOM Etranger

Personne à prévenir en cas d'anomalie :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

Téléphone Portable : _____._____._____._____._____

Possède-t-elle - les clés : OUI NON - le code d'alarme : OUI NON

Je soussigné(e), _____
certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

A TALANT, le ____ / ____ / 20____

Signature du requérant
Précédée de la mention « lu et approuvé »
Je m'engage à signaler tout retour anticipé.