

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES N°

NOM _____ Prénom(s) _____

Adresse _____

Porte N° _____ Code d'accès _____ ☎ _____

Pavillon Appartement

Portail ouvert Portail fermé

Date de départ _____ Date de retour _____

🕒Heure _____ 🕒Heure _____

Personne autorisée à pénétrer à l'intérieur de votre propriété ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer ci-dessous le nom, prénom et adresse de la (ou des) personne(s) :

Nom _____ Prénom(s) _____

Adresse _____

☎ _____ / _____

Personne à prévenir en cas d'incident :

Nom _____ Prénom(s) _____

Adresse _____

☎ _____ / _____

Votre numéro de téléphone pendant votre absence :

☎ _____ / _____

Observations particulières (cocher la ou les cases utiles) :

Système d'alarme Chien Pièges Programmeur électrique d'allumage

Véhicule stationnant devant l'habitation : Oui Non

Marque _____ Immatriculation _____

Autres observations _____

Je soussigné(e), _____, autorise n'autorise pas la Police Municipale de Bailly-Romainvilliers à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait anormal.

Fait à Bailly-Romainvilliers, le _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

