



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES



N° :

NOM : _____ Prénom(s) _____

Adresse : _____

Porte N° : _____ Code d'accès : _____ ☎ : _____

Pavillon Appartement Commerce/Société
Portail ou portillon ouvert fermé

Date de départ : _____ ⌚ Heure : _____

Date de retour : _____ ⌚ 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 / Vidéo
- Chien
- Programmateur électrique d'allumage

Véhicule stationné 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.

Date

Signature