



# OPERATION TRANQUILLITE VACANCES



NOM : .....

PRENOM : .....

NE (E) LE : ..... A : .....

ADRESSE : .....

.....

Téléphone (s) : .....

Absent du : ..... au .....

## CARACTERISTIQUES DU DOMICILE

- Maison
- Appartement

**Alarme** :  OUI  NON

**Société de surveillance** :  OUI  NON (si OUI précisez) :

**Volets ouverts** :  OUI  NON

**Programmation lumière** :  OUI  NON

**Animaux** :  OUI  NON

**Portail ouvert** :  OUI  NON

**Autres** :

## PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT OU D'ANOMALIE

- Le demandeur
- Autre

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone (s) : .....

-J'autorise la police municipale à pénétrer sur ma propriété pour la surveillance ou en cas de nécessité :  OUI  NON

-Je reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune ni celle de la police municipale en cas d'incident sur ma propriété et que cette opération est effectuée à titre gratuit.

-Je m'engage à aviser la police municipale en cas de retour anticipé.

Fait à Châteauneuf-du-rhône le .....

Signature