



POLICE MUNICIPALE

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES (O.T.V)

Nom Prénom :

Né(e) le : à :

Tél : mail :

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE À SURVEILLER) :

Numéro et type de voie
(Allée, rue, avenue, etc.) :

Période de l'absence :

Du (JJ/MM/AAAA) au : (JJ/MM/AAAA)

INFORMATION SUR VOTRE RÉSIDENCE :

Maison : oui non

Appartement : oui non Si oui, merci de remplir les deux lignes suivantes :

Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment :

Etage : Numéro de porte ou autre précision utile :

EXISTENCE D'UN DISPOSITIF D'ALARME :

non oui : Dans ce cas, précisez lequel :

Désactivable de mon smartphone : oui non

RENSEIGNEMENTS UTILES :

Etes-vous joignable pendant votre absence ? : oui non

Si oui, tél portable : Fixe :

Votre lieu de vacances : code postal : Ville :

Ou à cette adresse électronique :

Autres renseignements (à préciser si besoin) :

Personne à prévenir en cas d'anomalie (nom, prénom, adresse, tél) :

.....

Possède-t-elle les clefs : oui non

La gendarmerie a-t'elle été avisée ?

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 et des textes et lois qui l'ont modifiée ou complétée, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Par ce document, je déclare autoriser la police municipale de HANCHES à procéder à la surveillance extérieure de ma propriété et renonce en toutes hypothèses à tous recours contre l'administration pour ce qui concerne les biens volés ou détruits, ou les travaux provisoires d'urgence effectués et pour toute action se rattachant à l'Opération Tranquillité Vacances.

DATE.....SIGNATURE :