



PM/n° d'ordre : \_\_\_\_\_

**OPÉRATION TRANQUILLITÉ – VACANCES**

DEMANDE INDIVIDUELLE

**En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir la Police municipale****DEMANDEUR**

NOM (en capitales) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE (N° - Voie - Lieudit) \_\_\_\_\_

Code Postal : 35510 Ville : CESSON-SÉVIGNÉ

**PÉRIODE D'ABSENCE**

Du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

**TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE** Maison Appartement

Etage : \_\_\_\_\_ N° de porte : \_\_\_\_\_ Digicode : \_\_\_\_\_

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

**PERSONNE(S) A AVISER EN CAS D'ANOMALIE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Possède-t-elle les clés : OUI / NON

**RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS**

Lieu de vacances : \_\_\_\_\_

Etes-vous joignable pendant votre absence ? : OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ? \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRÉCISER**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- La surveillance de la résidence sera effectuée par la Police municipale pendant les heures de service uniquement ou par un auxiliaire remplaçant à la Police municipale pendant les périodes de fortes demandes.
- La Police municipale effectuera cette surveillance selon l'activité et les priorités d'interventions du service.
- La responsabilité de la commune ne pourra être engagée si un sinistre, vol ou autre délit survient ou est commis dans la propriété.
- Je soussigné(e), M. ou Mme \_\_\_\_\_ autorise la Police municipale et leurs auxiliaires à pénétrer dans ma propriété et à prendre, dans la mesure de leurs compétences, les mesures de sécurité qui pourraient s'imposer.

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date :

Signature du demandeur :

