



# OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES



Formulaire de demande individuelle Commune de Jouarre (77640)

Police Municipale : Place Auguste Tinchant : T.P.H. : 01.60.22.22.33 / 06.85.11.18.83 / 06.33.69.68.45

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire, de l'imprimer et de vous rendre, muni de celui-ci, au service de la Police Municipale de votre commune ou l'accueil de la Mairie.

**ATTENTION :**

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 h avant votre départ au minimum).
- En cas de vacances interrompues, prévenez la Police Municipale de votre retour.

## VOUS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone mobile : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone fixe du domicile en surveillance : \_\_\_\_\_

## VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE

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

## VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.) : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété pour faire le tour pendant sa ronde et éventuellement à l'intérieur de l'habitation dès la constatation d'un fait. Oui :  Non :

## INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE

Type de résidence : Maison  Appartement   
Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :  
Digicode d'accès à l'immeuble : \_\_\_\_\_ Bâtiment : \_\_\_\_\_ Étage : \_\_\_\_\_ Numéro de porte ou autre précision utile : \_\_\_\_\_  
Existence d'un dispositif d'alarme : Oui  Non   
Non Oui, dans ce cas, précisez lequel : \_\_\_\_\_

## PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
(Un numéro à préciser au minimum)  
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? Oui :  Non :

## RENSEIGNEMENTS UTILES

Votre lieu de vacances : code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Êtes-vous joignable pendant votre absence : Oui :  Non :   
Si oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone : \_\_\_\_\_  
Autre(s) renseignement(s) à préciser si besoin : \_\_\_\_\_

**JE DECLARE CES RENSEIGNEMENTS EXACTS ET M'ENGAGE A SIGNALER TOUT RETOUR ANTICIPE.**

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

