



OPÉRATION TRANQUILITÉ VACANCES SAINT-SAUVEUR



Période d'absence : du _____ au _____

Résidents

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Date et lieu de naissance : _____

Lieu de vacances : _____

Êtes vous joignable : oui / non

Personne à prévenir en cas d'anomalie :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Personne chargée de visiter les lieux durant l'absence :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Observations :

Véhicules restant au domicile (marque, modèle, immatriculation...) :

Alarme : au domicile ? oui / non ; dans les dépendances ? oui / non

Autre : _____

Points particuliers

J'autorise la police municipale à pénétrer sur ma propriété pour constater l'absence d'effraction sur mon domicile ou ses dépendances durant mon absence, ou dès la constatation d'un fait suspect : oui / non

Le(a) soussigné(e), reconnaît 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 sa propriété.

À Saint-Sauveur, le _____

Signature du résident