Ville de
MIONS
POLICE MUNICIPALE

OPERATION
TRANQUILLITE-VACANCES

DEMANDEUR :

Nom / Prénom : ……☎ 🗀⌛/…../……/……/…..

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Date de naissance : …… Lieu de naissance : ……..

Courriel : ……...

Période d'absence : Du : ……../……../……. Au : ……../……../…….

CARACTERISTIQUES DU DOMICILE : **Maison** ☐ Appartement ☐

Etage : …… Numéro de porte : ……Digicode : ……

Alarme ☐ Piscine ☐ Cabanon de jardin ☐ Véhicule dans la cour : ……

……

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE :

Nom / Prénom :……☎ …../.. .../.. .../… ../……

Adresse :……

Code postal : …….. Ville : ……..

Possède t 'elle les clés : ☐Oui / ☐Non Possède t 'elle le code de l'alarme : ☐Oui / ☐Non

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS :

Etes-vous joignable pendant votre absence : ☐Oui / ☐Non

Si oui, à quelle adresse : ……

……

Code Postal : ……...

Par téléphone : ☐Oui / ☐Non N° de téléphone : ……..

Courriel : ……...

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 libertés du 6 Janvier 1978, 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.

Date : Signature :

OPERATION TRANQUILLITE-VACANCES

Date	Heure	Agents	Observations