

OPERATION TRANQUILITE VACANCES



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.

Nom et Prénom :		
Date de naissance :	à	
Adresse complète :		
N° de téléphone :		
Adresse mail :		
Date de départ :	_Date de retour :	
Type de résidence : □ Maison individuelle Code portail ou digicode :	☐ Appartement	
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT : (si ¡	possible en possession de	s clés)
Nom et Prénom :		
Adresse complète :		
N° de téléphone :		
Adresse mail :		
Le passage autour de votre maison est-il accessible ? Votre maison est-elle équipée d'une alarme ? - Si oui quelle alarme :	□ oui □ oui	□ non □ non
Observations particulières : (à propos du bien à surveil	ler ou du lieu de vos vacar	nces):
☐ J'autorise la Police municipale de Ventabren à pér surveillance et à transmettre cette déclaration au servic		
Je soussigné(e) aucune manière, ni la responsabilité de la ville, ni c d'intrusions ou incidents divers. Cette opération est effe		

Date: Signature: