OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire.

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.
- La présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune de Trouville-sur-Mer en cas de cambriolage ou d'incidents divers.
- En aucun cas la Police Municipale ne pénètre dans votre domicile, il s'agit uniquement d'une surveillance des parties extérieures.
- Je soussigné(e),....., autorise la Police Municipale de Trouville-sur-Mer à pénétrer sur ma propriété pendant mon absence.

VOUS

Numéro de téléphone mobile :

Nom* : Prénom* :

Né(e) le* : à* : e-mail :

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*

Du : (JJ/MM/AAAA) au (JJ/MM/AAAA)

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.)* :

Code postal* : Ville* :

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*

◯ 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 :

Numéro de téléphone permettant de vous joindre pendant votre absence:

Personnes susceptibles de se rendre à votre domicile:

Autres renseignements :

Dépôt de clés ou télécommande à la Police Municipale : Oui ◯ Non ◯ Si oui préciser :

* mention obligatoire

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

◯ J'autorise la conservation de ces donnés 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 municipale qui a traité ma demande.

Date : Signature :