



BRIARE-LE-CANAL

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Identité			
Nom :		Prénom :	
Téléphone Fixe :		Téléphone Portable :	

Logement			
Adresse :			
Absences :	Du	au	inclus
Le logement est-il sous alarme ?	oui	<input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Le logement a-t-il un système d'éclairage automatique ?	oui	<input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Le courrier sera-t-il ramassé ?	oui	<input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Les volets seront-ils fermés ?	oui	<input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Il y a-t-il des véhicules sur place ?	oui	<input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Personne à prévenir			
Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Téléphone Fixe :		Téléphone Portable :	
Cette personne a-t-elle les clés ?	oui	<input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Observations diverses

Je soussigné(e).....reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville ni celle de la police municipale en cas de cambriolage ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale.

Fait à : le

Signature du requérant
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)