

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

VOUS

Numéro de téléphone portable : _____

Nom : _____ Prénom (s) : _____

E-mail : _____

Date de naissance : _____ Profession : _____

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE :

Du : _____ (jj/mm/aaaa) au : _____ (jj/mm/aaaa)

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE À SURVEILLER) :

Numéro de voie _____ Voie : _____

Secteur : **BORNEL** **ANSERVILLE** **FOSSEUSE**

INFORMATION SUR VOTRE RÉSIDENCE :

Type de résidence :

Maison :

Appartement :

Code d'accès à l'immeuble : _____

Autre précision utile : _____

Existence d'un dispositif d'alarme : **Oui** **Non**

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE :

Nom / Prénom : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Numéro de téléphone portable : _____

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? **Oui** **Non**

Nous autorisez-vous à pénétrer sur votre propriété si besoin, pour un contrôle plus en détail : **oui** **non**

RENSEIGNEMENTS UTILES

Etes-vous joignable durant votre absence :

non oui à ces numéro(s) de téléphone :

ou à cette adresse électronique :

Autres renseignements : _____

Merci de nous signaler tout retour anticipé.

Date : _____

Signature : _____