



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

FORMULAIRE DE DEMANDE INDIVIDUELLE



Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire, et de le renvoyer à l'adresse électronique suivante : securite@mairie-rugles.fr ou de le déposer sous enveloppe à l'attention de la Police Municipale, auprès des agents d'accueil de la mairie de RUGLES, du lundi au vendredi de 08h30 à 11h45 et de 13h30 à 16h30.

Le formulaire doit être accompagné d'un justificatif de domicile et d'identité.

VOUS

Nom* : Prénom* :

Né(e) le* : à* : Numéro de téléphone mobile* :

E-mail* :

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*

Du : (Jour/Mois/Heure) au (Jour/Mois/Heure)

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)

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

INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE

Existence d'un dispositif d'alarme* ☐ Non ☐ Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

Autres

- Un animal est-il présent pendant votre absence : ☐ Non ☐ Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

- Existence d'un dispositif de simulation de présence (allumage automatique des lumières, levée automatique des volets, ...) : ☐ 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 ? * ☐ Non ☐ Oui

RENSEIGNEMENTS UTILES

Votre lieu de vacances : code postal : Ville :

Êtes-vous joignable pendant votre absence : ☐ Non ☐ Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :

Autre renseignement : (à préciser si besoin)

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

☐ J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété afin d'effectuer une levée de doute.

☐ 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 de la Police municipale.

Date : Signature :

* mention obligatoire

