



OPÉRATION TRANQUILLITÉ – VACANCES

----- DEMANDE INDIVIDUELLE



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

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 et la Gendarmerie d'Oraison.

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : Prénom :

Né(e) le :/...../..... à département :

QUALITÉ : Particulier Commerçant Courriel :@.....

ADRESSE (Résidence à surveiller)

(N° - Voie - Lieu-dit, ...)

Code Postal : **04700** Ville : **ORAISON**

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : Au :

TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE

Maison Appartement Commerce

Etage : N° de Porte : Digicode :

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

Si oui, lequel ?

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : Prénom :

CP : Ville :



Possède-t-elle les clés : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances :

Êtes-vous joignable pendant votre absence ?
OUI/NON

Si oui, à quelle adresse ?

.....
Courriel :@.....

AUTRES RENSEIGNEMENTS (à préciser si besoin

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnée ci-dessus.

Il déclare : "Je m'engage à aviser la Police Municipale et la Gendarmerie de tout retour anticipé."

Date :

Signature du demandeur :