



Opération tranquillité vacances



Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir dans sa totalité ce formulaire qui sera transmis par la Police municipale de Saint-Witz à la brigade de gendarmerie de Fosses.

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Portable : E-mail :

Adresse :

Maison Appartement Digicode : Etage : N° porte :

Existence d'un dispositif d'alarme Oui Non

Date de départ : Date de retour :

En cas de vacances interrompues, prévenez la gendarmerie de Fosses au 01 34 72 10 20

Personne à prévenir en cas d'anomalie :

Nom : Prénom :

Adresse :

Portable : ou Téléphone fixe :

Cette personne possède t'elle les clés du domicile ? Oui Non

Autre renseignement à préciser si besoin :

.....

.....

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

- J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une 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 ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Date :

Signature :