



MAIRIE DE SAINT-WITZ
VAL D'OISE



ABSENCES

« *Opération Tranquillité Vacances* »

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Adresse e-mail :

Date de départ : Date de retour :

(Merci de bien vouloir prévenir en cas de retour prématuré)

Ronde souhaitée autour du pavillon

Personne à prévenir si besoin :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Portable :

Détenteur des clefs :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Portable :

Date :

Signature :