



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 :

L'opération tranquillité vacances est assurée par la Police Municipale en collaboration avec la Gendarmerie Nationale.

Ce dispositif est gratuit mais ne constitue pas pour autant une garantie de sécurité absolue.

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.