



## Opération Tranquillité Vacances

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous souhaitez bénéficier de l'Opération Tranquillité Vacances.

Durant votre absence, les fonctionnaires de Police effectueront des passages dans les parties communes de votre lieu d'habitation ou aux abords de votre commerce, décrit ci-après.

(1) **TYPE** : Maison / Appartement / Commerce **QUALITE** : Particulier / Commerçant

### **IDENTIFICATION DU REQUERANT :**

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Personne autorisée à entrer (1) NON / OUI. Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Cette personne a-t-elle les clés ? (1) NON / OUI

Autre personne ayant les clés. Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT :**

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

### **PERIODE ET LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE :**

Période d'absence : Du \_\_\_\_\_ Au \_\_\_\_\_

Nom, Prénom (ou société) : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Télécopie : \_\_\_\_\_

### **OBSERVATION :**

Précisions : (digicode, nom du voisin obligatoire si interphone, horaire de passage de la personne qui relève le courrier, arrosage.....)

Y a-t-il une alarme ? (1) NON / OUI Nom, et adresse de la société : \_\_\_\_\_

Y a-t-il des animaux ? (1) NON / OUI Lesquels : \_\_\_\_\_

Y a-t-il des vulnérabilités particulières ? (1) NON / OUI (chemins d'accès masqués...)

Autorisez-vous la Police Municipale à pénétrer dans votre jardin ? (1) NON / OUI

Observations complémentaires : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la Ville, ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la Police Municipale.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du requérant (précédée de la mention « lu et approuvé »)

(1) rayez la mention inutile et précisez

**Formulaire à remettre en main propre avec justificatif de domicile de moins de 3 mois, et munis de votre pièce d'identité.**

*Dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la police municipale ou à l'adresse suivante : [cnil@cournon-auvergne.fr](mailto:cnil@cournon-auvergne.fr)*