



Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire et de le rapporter au Policier municipal, à la mairie ou à la brigade de gendarmerie de Hiersac.

ATTENTION :

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 h avant votre départ au minimum).
- En cas de vacances interrompues, prévenez le Policier municipal ou la brigade de gendarmerie de votre retour.

VOUS	Numéro de téléphone mobile* :
Nom* :	Prénom* :
Né(e) le* :	à* : e-mail* :
VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*	
Du : (JJ/MM/AAAA) au (JJ/MM/AAAA)	
VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE À SURVEILLER)	
Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.)* :	
Code postal* : Ville* :	
INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE	
Type de résidence* :	
<input type="radio"/> Maison <input type="radio"/> Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :	
Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment : Étage :	
Numéro de porte ou autre précision utile :	
Existence d'un dispositif d'alarme*	
<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui. Dans ce cas, précisez lequel :	
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE	
Nom* : Prénom* :	
Code postal* : Ville* :	
Numéro de téléphone portable* : Téléphone fixe* :	
<i>(un numéro à préciser au minimum)</i>	
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?* <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

* mention obligatoire

RENSEIGNEMENTS UTILES
Votre lieu de vacances : code postal : Ville :
Êtes-vous joignable pendant votre absence :
<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :
Ou à cette adresse électronique :
Autre renseignement : <i>(à préciser si besoin)</i>

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 éventuelle 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 municipale ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Date : Signature :