**Opération Tranquillité Vacances**

**Identité du requérant :**

- Nom :

- Prénom :

- Adresse à surveiller:

- Téléphone :

- Observations (digicode portail, présence de véhicule…):

**Sera absent :**

- Du : …………………………………………………………… Au ……………………………………………………

- Adresse lieu de vacances :

- Téléphone du lieu d’hébergement :

**Personnes à prévenir en cas d’incident et/ ou autorisées à entrer dans la propriété pendant l’absence :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :Prénom :Adresse : Téléphone :Possède t-elle les clés ? OUI / NONObservations (ouverture volets, relevé de courrier, travaux...) : | Nom :Prénom :Adresse : Téléphone :Possède t-elle les clés ? OUI / NONObservations (ouverture volets, relevé de courrier, travaux...) : |

**Renseignements complémentaires :**

* Alarme et/ou télésurveillance (numéro téléphone : …………………………………….)
* Animaux

Je soussigné(e) :………………………………………………. Reconnais que la présente demande n’engage en aucune manière la responsabilité de la commune ni celle de la police municipale en cas d’incident sur ma propriété, cette opération étant effectuée à titre gratuit. J’autorise la Police Municipale à pénétrer dans mon jardin ou dans ma cour afin de vérifier les portes et les fenêtres. Je les autorise également à pénétrer dans mon domicile en cas d’effraction.

**En cas de retour inopiné ou de modification de la date et / ou de la durée de vos congés, n’oubliez pas de nous prévenir au 02 31 27 90 67.**

*Fait le : ……………………………………………………………… Signature du requérant :*