



## OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir le service de Police Municipale directement ou via la mairie.

### DEMANDEUR

NOM (en capitales) : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_

### PERIODE D'ABSENCE

Du : \_\_\_\_\_  
Au : \_\_\_\_\_

### ADRESSE (N°/ voie / Lieu-dit)

59 229 TETEGHEM

### CARACTERISTIQUE DU DOMICILE

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON  
Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

### PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : _____	Prénom : _____	Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____		Adresse : _____	
Tél. fixe : _____		Tél. fixe : _____	
Tél. Portable : _____		Tél. Portable : _____	
Possède-t-elle les clés : OUI / NON		Possède-t-elle les clés : OUI / NON	

### RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : \_\_\_\_\_ Etes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON  
Si oui, à quelle adresse ? \_\_\_\_\_  
Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. Fixe : \_\_\_\_\_

### AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Il déclare : « Je m'engage à aviser la Police Municipale de TETEGHEM directement ou via la Mairie de tout retour anticipé. »

Date :

Signature du demandeur :