



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 :