



Opération Tranquillité Absence

Nom :

Prénom :

Adresse :

Appartement : Code accès hall : Etage : Alarme : OUI / NON

Volets : OUVERT / FERMES. Lumières : OUI / NON. horaires :

Portail : OUVERT / FERMES / AUTRES

Véhicule : OUI / NON. Nombre : Marque : Immat :

Absent : Du

Au

(Merci de bien vouloir aviser le service en cas de retour anticipé)

Téléphone domicile :

Adresse vacances :

.....

Téléphone :

Clés chez :

.....

Personne(s) à prévenir :

Renseignements divers :

Je soussigné,

autorise la Police Municipale Communauté de Communes Roissy Porte de France à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait anormal et, éventuellement à l'intérieur de mon habitation.

J'autorise également les agents à pénétrer sur ma propriété si l'accès n'est pas verrouillé à clé.

Fait à

Le,

Vu, Le Chef de Service.

Signature précédée de la mention

« Lu et approuvé »

*Pour des raisons d'organisation, cet imprimé doit nous parvenir **72 heures avant la date de départ** à l'adresse suivante : **Police Municipale 32, rue de la Briqueterie immeuble « le Coudray » 95380 LOUVRES***