



OPERATION TRANQUILLITE ABSENCES

Formulaire de demande individuelle

Police Municipale
27, Grande Rue
45260 LORRIS

☎ : **06 70 74 40 57**

☎ : **06 37 27 52 97**

*L'Opération Tranquillité Absences doit être demandée en avance
(72H avant votre départ au minimum)*

*En cas de vacances interrompues,
Prévenez la Police Municipale et/ou la Gendarmerie de votre retour*

PERIODE D'ABSENCES : du Au

VOUS

NOM* : Prénom* :

Date de naissance* : Lieu de naissance* :

☎* : ☎* :

Adresse* :

ADRESSE DU BIEN A SURVEILLER* :

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc)* :

CODE POSTAL* : VILLE* :

INFORMATIONS SUR VOTRE RESIDENCE* :

Présence d'un Dispositif « Alarme »*

Pavillon

Oui Non

Si oui, précisez lequel* :

Adresse :

☎ :

Appartement

Oui Non

N° Bâtiment :

Si oui, précisez lequel* :

N° Etage :

Adresse :

N° appartement :

☎ :

N° Digicode :

Autre (précisez :

Oui Non

Si oui, précisez lequel* :

Adresse :

☎ :

**PERSONE A CONTACTER
PENDANT VOTRE ABSENCE* :**

NOM* : Prénom* :

* :  :

Adresse* :

Cette personne possède-t-elle les clés :

oui Non

RENSEIGNEMENTS UTILES :

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI NON

Si oui :

VOTRE LIEU DE VACANCES* :

Adresse* :

Code Postal* : Ville* :

* :

Autres informations :

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 Absences ».
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 la Police Municipale et/ou de la Gendarmerie qui a traité ma demande.

****Mention Obligatoire***

Date* :

Signature* :