

# OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES



## FORMULAIRE DE DEMANDE INDIVIDUELLE

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire en ligne, et de le renvoyer à l'adresse mail suivante **otv@mairie-champigny94.fr** ou de le déposer à la **Police Municipale**

61- 63 rue Jean-Jaurès, du lundi au vendredi 9h-12h30, 13h30-17h.

Le formulaire **doit être accompagné** d'un justificatif de domicile et d'un justificatif d'identité.

### VOUS

Numéro de téléphone mobile\* : ..... Nom\* : .....  
Prénom\* : ..... Né(e) le\* : ..... à\* : .....  
E-mail\* : .....

### VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE\*

Du : ..... (Jour/Mois/Heure) au ..... (Jour/Mois/Heure)

### VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)

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

### INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE

#### Type de résidence\* :

Maison  Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :

Digicode d'accès à l'immeuble : ..... Bâtiment : ..... Étage : .....

Numéro de porte ou autre précision utile : .....

#### Existence d'un dispositif d'alarme\*

Non  Oui. Dans ce cas, précisez lequel : .....

#### Autres

– Un animal est-il présent pendant votre absence :  Non  Oui. Dans ce cas, précisez lequel : .....

– Existence d'un dispositif de simulation de présence (allumage automatique des lumières, levée automatique des volets, ...) :  Non  Oui. Dans ce cas, précisez lequel : .....

– Des personnes peuvent-elles accéder à votre logement pendant votre absence :  Non  Oui. Dans ce cas précisez, le nom/prénom et la qualité (ami, famille, employé, ...) : .....

### RENSEIGNEMENTS UTILES

Votre lieu de vacances : code postal : ..... Ville : .....

Êtes-vous joignable pendant votre absence :  Non  Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone : .....

Autre renseignement : .....

(à préciser si besoin)

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété afin d'effectuer une levée de doute.

J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. 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 de la Police municipale.

Date : ..... Signature : .....

