

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 :

