



OPÉRATION TRANQUILLITE – VACANCES



DEMANDE INDIVIDUELLE

MAIRIE DE SAINT-CYR-EN-VAL POLICE MUNICIPALE

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : _____ Prénom : _____

ADRESSE DU DOMICILE (N° - Voie – Lieu-dit, ...)

Code Postal : _____ Ville : _____

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : _____ Au : _____

TYPE ET CARACTÉRISTIQUES DU DOMICILE

Maison

Appartement

Étage : _____ N° de Porte : _____ DIGICODE : _____

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON Si oui, lequel ? _____

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM : _____ Prénom : _____

CP : _____ Ville : _____

 _____


Possède t-elle les clés ? : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

LIEU DE VACANCES

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ? _____

 _____ Courriel : _____@_____

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRÉCISER

Je soussigné, _____ autorise la Police Municipale de SAINT-CYR-EN-VAL à pénétrer sur ma propriété et éventuellement à l'intérieur de mon habitation dès la constatation d'un fait anormal.

Date : _____

Signature du demandeur : _____

J'autorise la conservation de ces données pendant 2 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 06/01/1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

La présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la Commune de SAINT-CYR-EN-VAL en cas de cambriolage ou incidents divers.