

OPÉRATION *tranquillité* **VACANCES**

Partez l'esprit léger !

**LA POLICE MUNICIPALE
SURVEILLE VOTRE DOMICILE**



**INFOS ET
FORMULAIRE
SUR 92120.fr**

POLICE MUNICIPALE
16, RUE VICTOR HUGO
01 46 12 72 59
police.municipale@ville-montrouge.fr

**Vous partez en vacances au moins une semaine ?
Contactez la Police municipale pour qu'elle surveille votre
domicile pendant votre absence.**

Comment faire ?

Transmettez vos dates de vacances aux agents de la Police municipale et rapportez-leur le formulaire ci-contre dûment rempli. Les agents effectueront ainsi des passages réguliers, pour vérifier que tout se passe bien pendant votre absence.

Ils interviendront s'ils constatent une effraction (invasion des personnes concernées, fermeture de la propriété) et vous préviendront.



1 BON à savoir

**L'opération tranquillité vacances
doit être demandée au plus tard 48h
avant votre départ.**

**En cas de vacances interrompues,
prévenez la Police municipale de
votre retour.**



**Pour bénéficier de l'opération tranquillité vacances,
remplissez ce formulaire et déposez-le
à la Police municipale 16, rue Victor Hugo.**



VOUS

Numéro de téléphone mobile : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

E-mail : _____

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE

Du : _____ au : _____

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE À SURVEILLER)

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

Code postal : _____

Ville : _____

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 : _____

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom : _____

Prénom : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Numéro de téléphone mobile : _____

Numéro de téléphone fixe : _____

(un numéro à préciser au minimum)

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? : ☐ Oui ☐ Non

RENSEIGNEMENTS UTILES

Votre lieu de vacances : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Êtes-vous joignable pendant votre absence ?

☐ Non

☐ Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone : _____

Ou à cette adresse électronique : _____

Autre renseignement : _____

(à préciser si besoin) _____

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 vacances. En l'absence de ré-inscription, 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 qui a traité ma demande.

Date : _____ Signature : _____