



**OPERATIONS TRANQUILLITE  
VACANCES  
POLICE MUNICIPALE  
FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**DEMANDEUR**

NOM : ----- Prénom : -----  
ADRESSE DU DOMICILE : -----  
Code Postal : 91480----- Ville : Varennes-Jarcy-----  
Tel : -----Mail:-----

**PERIODE D'ABSENCE**

Du : ----- Au : -----

**TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE**

☐ Maison ☐ Appartement

Si appartement,

Etage : ----- N° de Porte : ----- DIGICODE : -----

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI ☐ NON ☐-----

**PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE**

NOM : ----- Prénom : -----Adresse -----  
-----

Possède-t-elle les clés ? : OUI ☐ NON ☐

Tel : -----

Etes-vous joignable pendant votre absence ? OUI ☐ NON ☐

Tel : -----

**AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER** (exemple : véhicule stationné à l'intérieur de la propriété, présence d'un animal avec précision de la personne qui doit en assurer la garde durant votre absence.....)

Date : ----- Signature du demandeur