REPUBLIQUE FRANÇAISE
LIBERTE – EGALITE – FRATERNITE

POLICE MUNICIPALE

Place du Champ de Bataille
83330 LE CASTELLET

04.94.98.57.96 – 06.29.80.09.46

police.municipale@ville-lecastellet.fr

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

DEMANDEUR :

NOM:_____Prénom :_____

ADRESSE (N°-Voie-Lieu-dit)

_____

Code postal : _____Commune :_____

PERIODE D'ABSENCE :

Date de départ : _____Date de retour : _____

TYPE ET CARACTERISTIQUE DE LA PROPRIETE :

Appartement : OUI NON Digicode : _____

Si OUI étage : _____ Numéro de porte : _____

Maison individuelle : OUI NON Système d'alarme : OUI NON

Autorisation donnée à la police municipale de pénétrer sur la propriété : OUI NON

LIEU DE CONTACT OÙ VOUS JOINDRE PENDANT VOTRE ABSENCE :

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE ET POUVANT INTERVENIR RAPIDEMENT :

Identité : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Possède-t-elle les clefs ? : OUI NON

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :(véhicules restant sur les lieux, personne susceptible de se trouver sur place…)

_____

_____

Je soussigné(e)_____, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la commune, ni celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale. Je m'engage à aviser la police municipale en cas de retour anticipé ou d'annulation.

Fait à _____ Le:____/____/____/ Signature du demandeur
(précédée de la mention « lu et approuvé »)