



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Formulaire de demande individuelle



Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire. Vous pouvez ensuite soit l'envoyer à l'adresse contact@illkirch.eu soit l'imprimer et l'apporter à votre bureau de Police Municipale situé 2 rue des Soeurs à Illkirch-Graffenstaden.

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48h avant votre départ au minimum).

VOUS	Numéro de téléphone portable :	
Nom* :	Prénom* :	
Né(e) le* :	à* :	e-mail :
Période d'absence :	(JJ/MM/AAAA) au	(JJ/MM/AAAA)

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A 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 :

Minuteur lumière : Oui Non Volets : Ouverts Fermés

Autorisez-vous la Police Municipale à entrer dans votre jardin ou votre cour ? Oui Non

Votre portail sera-t-il ouvert pour la Police Municipale puisse accéder à l'ensemble de la propriété afin de vérifier tous les accès : Oui Non

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) A ENTRER DANS VOTRE DOMICILE EN VOTRE ABSENCE

Nom* : Prénom* :

Numéro de téléphone portable* :

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

Nom* : Prénom* :

Numéro de téléphone portable* :

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

PERSONNE A JOINDRE (EN CAS DE PROBLEME)

Nom* : Prénom* :

Adresse* : Numéro de téléphone* :

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 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 du service de police ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Date : Signature :

