Ville de Thiverny

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Police Municipale de Thiverny : 06.22.16.02.50 ou 06.85.45.95.11

Réf OTV/

- ✓ Le présent formulaire doit être transmis 2 jours minimum avant votre départ
- ✓ Aucune clé, ni code d'alarme, ne peuvent être confiés au service de Police Municipale

REQUERANT (LIEU A SURVEILLER)

Nom : Prénom :

Adresse complète :

60160 THIVERNY

Joignable au (pendant votre absence) : portable n° 1 : Portable n°2 :

PERIODE D'ABSENCE

Du : Au : Inclus

INFORMATIONS SUR VOTRE RESIDENCE

☐ Maison ☐ Appartement ☐ Commerce

N° du digicode de l'immeuble :

Dispositif d'Alarme ? : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, Société d'Alarme à prévenir :

NOM : Téléphone :

PERSONNE AYANT LES CLES DE VOTRE HABITATION EN VOTRE ABSENCE

Personne 1 : NOM et Prénom : Dispose-t-elle du code d'alarme ? : ☐ OUI ☐ NON

Adresse :

Portable(s) : Ouvre-t-elle les volets la journée ? : ☐ OUI ☐ NON

Personne 2 : NOM et Prénom : Dispose-t-elle du code d'alarme ? : ☐ OUI ☐ NON

Adresse :

Portable (s) : Ouvre-t-elle les volets la journée ? : ☐ OUI ☐ NON

PERSONNE VENANT SEJOURNER A VOTRE DOMICILE EN VOTRE ABSENCE

NOM et Prénom :

Lien avec vous :

Période du séjour : ☐ Tous les week-end ☐ Uniquement le soir

☐ Période (s) du au

du au

☐ Autre (précisez)

VEHICULE (S) RESTANT SUR LES LIEUX (visible depuis la voie publique):

Immatriculation 1 :

Immatriculation 2 :

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 la police municipale de Thiverny.

A THIVERNY le : Signature du demandeur :