



Opération Tranquillité Vacances



Fiche de surveillance n°

réservé au service

- Nom et Prénom :
- Adresse complète :
- N° de téléphone fixe : Port :
- Type de logement : Maison individuelle Appartement

Date de départ :

de retour :

Personne à prévenir en cas d'incident :

- Nom et Prénom :
- Adresse complète :
- N° de téléphone fixe : Port :
- La personne détient-elle les clés ? : Oui Non

- Le passage autour de votre habitation est-il accessible ? Oui Non
- Vos voisins sont-ils informés de votre absence ? Oui Non
- Votre habitation est-elle équipée d'une alarme ? Oui Non

Observations particulières (à propos du bien à surveiller ou du lieu de vacances) :

.....
.....

J'autorise Je n'autorise pas

La Police Municipale à pénétrer sur ma propriété pour accomplir sa mission de surveillance

Je soussigné(e), reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune de L'Aiguillon-sur-Mer ou de son service de Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers.

Fait à L'Aiguillon-sur-Mer le :/...../20....

Signature du demandeur (précédé de la mention « lu et approuvé »)