



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

(A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES)

VOUS		Numéro de téléphone mobile :	
Nom* :		Prénom* :	
Né(e) le* :	à* :	e-mail :	
VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*			
Du :	(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* :			
<input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> 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*			
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. Dans ce cas, précisez lequel :			
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE			
Nom* :		Prénom* :	
Code postal* :		Ville* :	
Numéro de téléphone portable* :		Téléphone fixe* :	
(un numéro à préciser au minimum)			
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
RENSEIGNEMENTS UTILES			
Votre lieu de vacances : code postal : Ville :			
Êtes-vous joignable pendant votre absence :			
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :			
Ou à cette adresse électronique :			
Autre renseignement : <input type="text"/>			
(à préciser si besoin)			

* mention obligatoire

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

Date : Signature :