POLICE MUNICIPALE
DÉPARTEMENT
VAR
VILLE
CARQUEIRANNE

N° .....

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

VOS COORDONNÉES

- **NOM, PRÉNOM** .....
- **DATE ET LIEU DE NAISSANCE** .....
- **ADRESSE COMPLÈTE** .....
- **COMMUNE ET CODE POSTAL** ....
- ☐ **MAISON INDIVIDUELLE (SIGNE DISTINCTIF)** .....
  ☐ **APPARTEMENT (ÉTAGE, DIGICODE) :** .....
- **TÉLÉPHONE FIXE** .....
- **TÉLÉPHONE PORTABLE** .....
- **EMAIL** .....
- **DATE DE DÉPART** ..... **DATE DE RETOUR** .....
- **ADRESSE DE DESTINATION (FRANCE OU ÉTRANGER)** .....

.....

- **PERSONNE AUTORISÉE À ENTRER ?** ☐ **NON** ☐ **OUI** → .....

PERSONNE AUTORISÉE À ENTRER

- **NOM, PRÉNOM** .....
- **ADRESSE COMPLÈTE** .....
- **COMMUNE ET CODE POSTAL** ....
- **TÉLÉPHONE FIXE** .....

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'INCIDENT

- **NOM, PRÉNOM (OU SOCIÉTÉ)** .....
- **ADRESSE COMPLÈTE** .....
- **COMMUNE ET CODE POSTAL** ....
- **TÉLÉPHONE** .....

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

.....
.....
.....

☐ **ALARME** ☐ **PIÈGES** ☐ **ANIMAUX** ☐ **CHIENS** ☐ **CHATS** ☐ **AUTRES** .....

- **SOCIÉTÉ DE TÉLÉSURVEILLANCE** .....
- **ADRESSE COMPLÈTE** .....
- **TÉLÉPHONE** .....

☐ **J'AUTORISE** →
☐ **JE N'AUTORISE PAS** →

la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété pour y faire le tour pendant sa ronde et éventuellement à l'intérieur de l'habitation dès constatation d'un fait

Je soussigné(e) ....., reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville 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.

Fait à ..... Le .....

Signature du requérant
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)