



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

VOUS :

Numéro de téléphone mobile :
Nom : Prénom :
Né(e) le : à :
e-mail :

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.) :
Code postal : Ville :

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE

Du : au

Existence d'un dispositif d'alarme : Non Oui
Dans ce cas, précisez lequel :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom : Prénom :
Code postal : Ville :
Numéro de téléphone portable :
Téléphone fixe :

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

RENSEIGNEMENTS UTILES

Votre lieu de vacances :
code postal : Ville :
Êtes-vous joignable pendant votre absence : Non
Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :
Ou à cette adresse électronique :

Autre renseignement : (à préciser si besoin)
.....

Date : Signature :