



# OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES



**NOM du demandeur** (en majuscule) : ..... **Prénom** : .....

Date et Lieu de naissance : .....

**ADRESSE** : n° ..... Voie : .....

57 480 SIERCK-LES-BAINS

**DESTRIPTIF DES LIEUX** :  Maison  Appartement  
n° d'étage : ..... n° de porte : ..... n° de digicode : .....

Système d'alarme :  Oui  Non  
Si oui, lequel ? : .....

**TELEPHONE(S)** : Fixe : ..... Portable(s) : .....

**COURRIEL** : .....

- La Police Municipale peut-elle faire le tour de votre maison, notamment dans le jardin, pour s'assurer qu'aucune effraction n'a été commise ?  Oui  Non

- La Police Municipale peut-elle vous contacter pendant vos vacances ?  Oui  Non

**PÉRIODE(S) et LIEU(X) de VACANCES :**

Du : ..... Au : .....

Adresse : n° ..... Voie : .....

Ville : .....

Téléphone(s) : Fixe : ..... Portable(s) : .....

Du : ..... Au : .....

Adresse : n° ..... Voie : .....

Ville : .....

Téléphone(s) : Fixe : ..... Portable(s) : .....

**PERSONNE(S) À AVISER EN CAS DE PROBLÈME(S) :**

**NOM** (en majuscule) : ..... **Prénom** : .....

Adresse : n° ..... Voie : .....

Ville : .....

Téléphone(s) : Fixe : ..... Portable(s) : .....

As-t' elle vos clés ?  Oui  Non

**NOM** (en majuscule) : ..... **Prénom** : .....

Adresse : n° ..... Voie : .....

Ville : .....

Téléphone(s) : Fixe : ..... Portable(s) : .....

As-t' elle vos clés ?  Oui  Non

**AUTRES RENSEIGNEMENTS** : .....

Acceptez-vous que ce formulaire soit transmis à la Gendarmerie ?  Oui  Non

**Fait à Sierck-les-Bains, le** : ..... **Signature du demandeur** :