

OPERATION TRANQUILITE VACANCES

Nom Prénom :

Adresse :

Téléphone :

AUTORISEZ-VOUS LES AGENTS DE LA POLICE MUNICIPALE A PENETRER SUR VOTRE TERRAIN ?

OUI

NON

PERIODE DE SEJOUR :

ADRESSE ET TELEPHONE DU LIEU DE SEJOUR

.....
.....

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME

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

PERSONNE(S) S'OCCUPANT DE LA MAISON PENDANT VOTRE ABSENCE

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

- HABITATION SOUS ALARME
- ECLAIRAGE SOUS MINUTERIE
- PRESENCE D'UN CHIEN SUR LE TERRAIN

Je soussigné.....reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville de Chevigny-Saint-Sauveur ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par le service de Police Municipale.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

DATE :