



OPÉRATION VACANCES TRANQUILLES

Au cours de leurs patrouilles, les agents de la Police Municipale assureront **des passages fréquents** à votre domicile, à des heures différentes, durant votre absence.

Aussi, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce questionnaire

PÉRIODE DE CONGÉS

Du..... au.....

DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Adresse : (préciser, si besoin, le code accès, l'étage et le n° d'appt.)

N° de portable :

Adresse et tél. du lieu de vacances :

RENSEIGNEMENTS

Personne à prévenir (en cas de besoin et qui aura un double des clefs)

Nom, Prénom, adresse et tél. :

Si vous vivez en pavillon :

Le portail sera-t-il toujours fermé ? : (*) **OUI NON**

Les volets seront-ils fermés ? : (*) **OUI NON**

Le courrier sera-t-il ramassé ? : (*) **OUI NON**

Dans tous les cas :

Votre demeure est-elle munie d'un système d'alarme ? : (*) **OUI NON**

Etes-vous relié à une société de télésurveillance ? : (*) **OUI NON**

Qui sera en mesure de neutraliser l'alarme en cas de nécessité ?

Nom, Prénom, adresse et téléphones :

OBSERVATIONS

(véhicule visible de la rue et restant dans la cour, passage de personnes pendant votre absence, travaux, animaux etc.)

Je soussigné(e)

autorise la Police municipale d'Osny à pénétrer dans ma propriété lors de mon absence afin d'en assurer la surveillance

Date et signature du demandeur

(*)Entourer la réponse