

Opération Tranquillité Vacances

Commune concernée : BAGES

DEMANDEUR :

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance:

Numéro de téléphone (portable et fixe) :

Adresse mail (obligatoire) :

Êtes-vous joignable durant votre absence, si oui à quelle adresse :

ADRESSE DU DOMICILE

N° :

Voie :

Lieu-dit :

Etage :

Type (maison ou appartement) :

Code accès éventuel (si entrée commune) :

Commune :

PÉRIODE D'ABSENCE

DU :

AU :

PERSONNE À CONTACTER en votre absence

NOM :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Ville :

La personne possède-t-elle les clés du domicile : oui-non

J'accepte que les services de police municipale (si elles existent) effectuent également des vérifications : OUI-NON

AUTRE RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER (facultatif) : (ex: dispositif d'alarme, animaux présents) :

Formulaire à retourner auprès des services de Police Municipale et à envoyer par mail à la brigade territoriale d'Elné : bta.elne@gendarmerie.interieur.gouv.fr