



## OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

### Formulaire de demande individuelle

**Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire, de l'imprimer et de vous rendre, muni de celui-ci ainsi que de votre pièce d'identité, à la Police Municipale d'Igny situé au 23 avenue de la Division Leclerc 91430 IGNY et joignable au 01 69 33 11 22 ou au 06 13 94 33 77.**

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 h avant votre départ au minimum).
- En cas de vacances interrompues, prévenez la police municipale de votre retour.

VOUS*	
Nom :	Prénom :
Né(e) le :	A :
Téléphone portable :	Téléphone fixe :
E-mail :	
VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*	
Du : ..... (JJ/MM/AAAA) Au ..... (JJ/MM/AAAA)	

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER) *	
Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.)* : _____	
Code postal* :	Ville* :

INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE *	
Type de résidence* :	Maison    Appartement.
Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :	
Digicode d'accès à l'immeuble :	Bâtiment :
Étage :	Numéro de porte ou autre précision utile :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE *		
Nom* :	Prénom*	
Code postal* :	Ville* :	
Numéro de téléphone portable* :		
Téléphone fixe* :	(Un numéro à préciser au minimum)	
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
Si oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :		
Ou à cette adresse électronique :		
Autres renseignements :		

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé. J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Date : ..... Signature :