



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Formulaire de Demande Individuelle

Police Municipale de Lorris
27, Grande Rue
45260 LORRIS
(0238920859)

*L'opération Tranquillité Vacances doit être demandée en avance
(72H avant votre départ au minimum)
En cas de vacances interrompues, Prévenez la Police Municipale
et/ou la Gendarmerie de votre retour.*

SURVEILLANCE :	DU :	AU :
-----------------------	-------------	-------------

IDENTIFICATION DU REQUERANT et ADRESSE DU BIEN A SURVEILLER

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ **Lieu de Naissance :** _____



ADRESSE :

--

Type du bien à surveiller :

☐ Pavillon

☐ Appartement N° et Etage

☐ Autres

☐ Pièges

☐ Digicode (précisez)

☐ Animaux (précisez)

☐ Autorise la Police Municipale de LORRIS à pénétrer sur ma propriété

☐ Société de Télésurveillance

Nom et Adresse :



Êtes-vous joignable pendant votre absence?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, votre lieu de vacances :

ADRESSE :

--



PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE

NOM : _____ **Prénom :** _____

ADRESSE :

--



RENSEIGNEMENTS UTILES

--

☐ J'autorise la conservation des données pendant 2 ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'O.T.V.

En l'absence de réinscription, ces données seront effacées.

Conformément à la Loi informatique et libertés du 06 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de Police Municipale et/ou de la Gendarmerie qui a traité ma demande.

DATE :

SIGNATURE