



OPÉRATIONS TRANQUILLITÉ VACANCES

Ville de Saint Genis Laval
Rhône

N° de Fiche

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION

Nom : Prénom :
N° de téléphone mobile :
Né(e) le : à : mail :

Votre période d'absence

Du : (jj/mm/aaaa) au : (jj/mm/aaaa)

Votre adresse (résidence à surveiller)

N° et Type de voie
Code postal Ville :

Information sur votre résidence

Type de résidence

Maison **Appartement**, dans ce cas merci de remplir les deux lignes suivantes :

digicode d'accès : Bâtiment :

Étage : Numéro de porte ou précision utile :

Existence d'un dispositif d'alarme

Oui lequel : Non

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom : Prénom :
Code postal : Ville :
N° de téléphone portable : N° de téléphone fixe :
Cette personne possède t'elle les clés du domicile ? Oui Non

Renseignements complémentaires :

Je déclare ces renseignements exacts et **m'engage à signaler tout retour anticipé.**

Je soussigné(e) reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la Police Municipale.

Fait à : le :