



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

NOM et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse complète :

Adresse mail :

Etes-vous joignable durant votre absence :

Téléphone 01 :

Téléphone 02 :

Date de départ :

Date de retour :

Caractéristique du domicile :

Maison

Appartement

Autre merci de préciser :

Présence d'animaux :

Laissez-vous le portail ouvert :

Digicode pour accéder :

Existence d'un dispositif d'alarme :

Société de télésurveillance :

Si oui Laquelle :

Personne autorisée à entrer dans votre domicile durant votre absence :

Personne à prévenir en cas d'incident :

Observations complémentaires :

Ce formulaire sera transmis à la Brigade de Gendarmerie de Seyssinet-Pariset.

Police pluricommunale de Seyssins et Seyssinet-Pariset

04 76 70 53 51

police-municipale@seyssinet-pariset.fr