



# OPERATION TRANQUILLITE - VACANCES



-----  
DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de votre absence, n'oubliez pas de prévenir les agents de la police municipale (03-20-32-43-88).

|                     |                                    |                |
|---------------------|------------------------------------|----------------|
|                     | <u>Police Municipale de WAVRIN</u> | <u>N°ordre</u> |
| Commune concernée : | <b>WAVRIN</b>                      |                |

## DEMANDEUR

NOM (en capitales) : ----- Prénom : -----

## ADRESSE DU DOMICILE (N° - Voie - Lieu-dit, ...)

-----

Code Postal : **59136**

Ville : **WAVRIN**

## PERIODE D'ABSENCE

Du : ----- Au : -----

## TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE

Maison

Appartement

Etage : ----- N° de Porte : ----- DIGICODE : -----

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON Si oui, lequel ? -----

## PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM : ----- Prénom : -----

CP : ----- Ville : -----

☎ -----

Possède t-elle les clés ? : OUI / NON

## RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

### LIEU DE VACANCES

Etes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ? -----

☎ ----- Courriel : -----@-----

## AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER

-----  
-----  
-----

Date : -----

Signature du demandeur :