OPERATION TRANQUILLITE ABSENCES

Demande de surveillance

	Adresse :
Avez-vous une alarme ? ☐ Oui Si oui de quel type : ☐ détection ☐ volumétrique	
PERIODE D'ABSENCE	
DU/ Heure de départ	AU/ Heure de retourinclus.
RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS	
Serez-vous joignable ?	
Adresse(s) de vos vacances :	
Je souhaite recevoir les avis de passage à l'adresse r	nail suivante : (une seule adresse valide)@
PERSONNES A AVISER EN CAS D'ANOMAL	
Nom, prénom :	Adresse:
Téléphone : (plusieurs numéros possibles)	Cette personne dispose-t-elle des clefs : Oui Non Travail :
Nom, prénom :	Adresse:
Téléphone : (plusieurs numéros possibles)	Cette personne dispose-t-elle des clefs : □ Oui □ NonTravail :
AUTRES RENSEIGNEMENTS	
volets,	les plantes ou le jardin, s'occuper d'animaux, ouvrir, fermer les
Autorisez-vous la Police Municipale à pénétrer dar pour vérifier qu'il n'y a aucune anomalie : Oui	ns les parties extérieures de votre propriété (jardin, cour) Non
Les destinataires des données sont les agents de police municipale de Marolles-en-H	mations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'opération tranquillité absences. urepoix (91). Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, ernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la police municipale de Marolles-en-Hurepoix (91)
Fait à Marolles-en-Hurepoix	, le/ Signature,

Mairie de Marolles-en-Hurepoix https://marolles-en-hurepoix.fr