



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

à remplir au poste ou à transmettre à l'accueil de la Mairie
(Ce document sera transmis à la brigade de gendarmerie de Saint-Marcellin)

DEMANDEUR

NOM : _____ Prénom : _____

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

Étage : _____ N° de Porte : _____ Digicode : _____

Téléphone(s) : _____

Mail : _____

PÉRIODE D'ABSENCE

Du _____ au _____

AUTRES PRÉCISIONS

Coordonnées de tiers de confiance (voisins, famille, aide à domicile, proches à contacter, autres...)

Si vous modifiez les dates de vos vacances ou si vous revenez plus tôt que prévu, prévenez-nous (**04 76 38 69 26** - policemunicipale@saint-marcellin.fr) ainsi que la gendarmerie.

■ Êtes-vous doté d'un système d'éclairage temporisé ? OUI NON

■ Disposez vous d'une alarme ? OUI NON

- Durant votre absence, un véhicule est-il visible ? OUI NON
Si oui, indiquer la marque, couleur et l'immatriculation _____

- Durant votre absence, un chien est-il présent ? OUI NON
Si oui, indiquer la race _____

- Le propriétaire autorise la PM à pénétrer sur sa propriété dès la constatation d'un fait :
 OUI NON

- Le propriétaire autorise la PM à pénétrer sur sa propriété dès qu'elle le jugera utile :
 OUI NON

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement d'informations nominatives. Conformément à l'article 34 de la loi 78-17 du 06 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit auprès de la Mairie de votre commune.

Date : _____
Signature du demandeur