



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 : _____
DATE : _____ LIEU DE NAISSANCE : _____

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...)

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