

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES DARDILLY

N°

A) Identification du requérant

Nom, Prénom

Adresse complète

Téléphone fixe

Alarme

OUI / NON

Téléphone portable

Animaux

OUI / NON

Date de départ

Date de retour

Immatriculation du ou des véhicule(s) stationnant sur la propriété

Personne autorisée à entrer? (Si oui, indiquez Nom, Prénom et immatriculation du véhicule)

Adresse de la personne autorisée à entrer

Téléphone de la personne autorisée à entrer

B) Personne à prévenir en cas d'incident et habilitée à prendre toute décision

Nom, Prénom

Adresse complète

Téléphone fixe

Téléphone portable

C) Observations particulières

Chien / Chat ou autres :

Société de télésurveillance:

Adresse complète et Téléphone :

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et s'engage à aviser la police municipale de tout retour anticipé

Fait à Dardilly, le

signature :