



OPERATION TRANQUILLITE – VACANCES



DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir votre brigade de gendarmerie.

Brigade de :

Commune concernée :

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : Prénom :

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

Code Postal : Ville :

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 :