

Opération Tranquillité Vacances

N° OTV01...

Noms :	Adresse :
TPH Domicile :	Alarme : OUI / NON
TPH Portable :	Type D'habitation :
N° de Porte :	Étage : (le cas échéant)
Code : OUI / NON	Numéro (confidentiel) :
Départ le :	Retour le :

ADRESSE DE VACANCES

Noms de l'établissement :	
Adresse postale :	
TPH 1 :	TPH 2 :

PERSONNE(s) à PREVENIR

NOM & Prénom 1:	NOM & Prénom 2 :
TPH 1:	TPH 2 :
DEPÔT DE CLEFS : OUI / NON (au poste de police)	

AUTORISATION DE PENETRER**Je soussigné :**

Autorise / n'autorise pas les Agents de la Police Municipale de Garges les Gonesse à pénétrer sur ma propriété et éventuellement à l'intérieur de mon habitation dès la constatation d'un fait anormal.

points particuliers :

fenêtres : ouvertes fermées
portail : ouvert fermé
véhicule: oui non
boîtes aux lettres : courrier pris courrier restant
Autres :

Fait à Garges les Gonesse le :

SIGNATURE(précédée de la mention "lu et approuvé")