



MAIRIE DE COLLONGES AU MONT D'OR



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

*Fiche à renseigner par le demandeur, à rapporter en Mairie,
au Poste de Police Municipale ou à la Gendarmerie de Fontaines sur Saône*

PROPRIETAIRE

Nom, prénom :
Adresse :
Téléphone :/...../...../...../.....
Tél. Vacances :/...../...../...../.....
Portable :/...../...../...../.....
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

PERSONNE A PREVENIR

Nom, prénom :
Téléphone :/...../...../...../.....

PERSONNE DISPOSANT DES CLES

Nom, prénom :
Adresse :
Téléphone :/...../...../...../.....

VEHICULE

Immatriculation :
Couleur :
Garé : dans le jardin dans la cour dans le garage

DATES D'ABSENCES

Départ :/...../.....
Retour :/...../.....

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- | | |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dispositif d'alarme | <input type="checkbox"/> Maison mitoyenne |
| <input type="checkbox"/> Habitation visible de la rue | <input type="checkbox"/> Habitation visible de l'arrière |
| <input type="checkbox"/> Accès par le jardin | <input type="checkbox"/> Autorisation d'accès à la Police Municipale |
| | <input type="checkbox"/> Digicode Portail d'accès |

Signature du demandeur