

# OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

## Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire en ligne, de l'imprimer et de vous rendre, muni de celui-ci, au bureau de la Police Municipale au 108 avenue Raymond Poincaré à FREYMING-MERLEBACH, ou le transmettre par courriel à [policemunicipale@freyming-merlebach.fr](mailto:policemunicipale@freyming-merlebach.fr)

Cette opération est conjointe avec la Police Nationale, ce document leur sera transmis sans autre démarche de votre part.

### ATTENTION:

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance au moins 48 h avant votre départ.
- En cas de vacances interrompues, prévenez la Police Municipale ou le Commissariat de votre retour.

<b>VOUS</b>	Numéro de téléphone mobile :
Nom * :	Prénom * :
Né(e) le * :                      à * :	E-mail :
<b>VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE *</b>	
Du :                                      au                                      dates incluses	
<b>VOTRE ADRESSE (RÉSIDENT À SURVEILLER)</b>	
Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.) * :	
Code postal * :	Ville * :
<b>INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE</b>	
<b>Type de résidence * :</b>	
<input type="radio"/> Maison	<input type="radio"/> Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :
	Digicode d'accès à l'immeuble :                      Bâtiment :
	Étage :                      Numéro de porte ou autre précision utile :
<b>Existence d'un dispositif d'alarme *</b>	
<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui. Dans ce cas, précisez lequel :
<b>PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE</b>	
Nom * :	Prénom * :
Code postal * :	Ville * :
Numéro de téléphone mobile * :	Téléphone fixe * :
<i>(un numéro à préciser au minimum)</i>	
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? * <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
<b>RENSEIGNEMENTS UTILES</b>	
Votre lieu de vacances : code postal :                      Ville – Pays :	
Êtes-vous joignable pendant votre absence :	
<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :
	Ou à cette adresse électronique :
Autres renseignements :	

\* Mentions obligatoires

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Date :

Signature :