



DEPARTEMENT DE SEINE-&-MARNE

COMMUNE DE  
BOISSISE-LE-ROI

REPUBLIQUE FRANÇAISE

POLICE MUNICIPALE  
OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

NOM :

PRENOM :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone mobile :

E-mail :

PERIODE D'ABSENCE :

DU

(JJ/MM/AAAA) au

(JJ/MM/AAAA)

Type de Résidence :

Maison       Appartement. Dans ce cas merci de remplir les deux lignes suivantes :

Digicode d'accès à l'immeuble :

Bâtiment :

Etage :

Numéro de Porte :

Existence d'un dispositif d'alarme :

NON       OUI. Dans ce cas, précisez lequel :

Si votre portail est ouvert, autorisez-vous le Policier Municipal à pénétrer sur votre propriété pour qu'il en fasse le tour :       oui       non

RENSEIGNEMENTS UTILES SUR VOTRE LIEU DE VACANCES :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Etes-vous joignable pendant votre absence :

NON

OUI, à ce(s) numéro(s) :

Ou à cette adresse mail :

Boissise-le-Roi le

Signature

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE :

NOM :

PRENOM

Adresse :

Code postal :

Ville :

Numéro de portable :

Téléphone fixe

---

---

<b>DATE DES PASSAGES</b>	<b>HEURE</b>	<b>REMARQUES</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		