



Opération Tranquillité vacances



N°

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date de départ : Date de retour :

Quelqu'un est-il autorisé à pénétrer à l'intérieur de votre propriété ?

Oui Non

Si oui, indiquer Nom, Prénom et adresse de la (ou des) personne(s) :

.....
.....

Adresse et n° de téléphone où vous êtes joignable pendant votre absence :

.....
..... Tel :

Observations particulières (système d'alarme, étage, n° de porte, gauche ou droite)

.....

Je soussigné autorise la Police Municipale de Saint-Michel à pénétrer sur ma propriété et éventuellement à l'intérieur de mon habitation dès la consultation d'un fait anormal.

Fait à Saint-Michel, le

Signature avec mention « lu et approuvé »



