



Mairie
01390 ST-ANDRE-DE-CORCY
Tél.: 04.72.26.10.30

**OPERATION
TRANQUILLITE VACANCES**

REPUBLIQUE FRANCAISE



POLICE MUNICIPALE

DATE DU DEPART : _____

DATE DU RETOUR : _____

❖ **NOM, PRENOM**

**TELEPHONE
PORTABLE**

❖ **ADRESSE**

PERSONNE(S) A JOINDRE EN CAS D INCIDENT

❖ **NOM, PRENOM**

**TELEPHONE
PORTABLE**

❖ **ADRESSE**

PERSONNE(S) AUTORISEE(S) A PENETRER DANS VOTRE PROPRIETE

❖ **NOM(S)**

-
-
-

❖ **VEHICULE(S)**

MARQUE : -

IMMATRICULATION : -

-
-

-
-

ALARME

CHIENS

AUTRES

❖ **SOCIETE DE
TELESURVEILLANCE ?**

OUI
NON

J'AUTORISE
JE N'AUTORISE PAS

**LA POLICE MUNICIPALE A PENETRER SUR MA PROPRIETE ET
EVENTUELLEMENT A L'INTERIEUR DE L'HABITATION SI UN FAIT
ANORMAL EST CONSTATE.**

Je soussigné(e), _____, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville ni celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale.

FAIT A _____

LE _____

**Signature du requérant
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)**