

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

SURVEILLANCE DES HABITATIONS

Pavillon Immeuble

Nom : Prénom(s) :

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, indiquez :

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

.....

Téléphone :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'INCIDENT

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

.....

Téléphone :

LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

.....

Téléphone :

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

Préciser si présence de systèmes d'alarme, animaux... ..

.....

.....

Je soussigné(e), reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la Communauté d'Agglomération Caux vallée de Seine en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers.

Le jardin de la propriété est-il accessible ? oui non

Si oui, autorisez-vous la police municipale intercommunale à y entrer pour faire le tour de la propriété pendant ses différents passages ? oui non

J'autorise ou je n'autorise pas la police municipale intercommunale de la Communauté d'Agglomération Caux vallée de Seine à pénétrer sur ma propriété et éventuellement à l'intérieur de mon habitation dès la constatation d'un fait anormal.

Fait à, le

Signature avec mention "Lu et approuvé"