



POLICE MUNICIPALE  
Mairie de CRUSCADES

OPERATION  
TRANQUILLITE  
VACANCES



FICHE DE SURVEILLANCE : Période du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Requérant :  
Date et lieu de naissance :  
Adresse à surveiller :  
Code postal :  
Ville :  
Téléphone :

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'INCIDENT

Personne à prévenir :  
Adresse :  
Code postal :  
Ville :  
Téléphone :

PERSONNE AUTORISÉE A ENTRER PENDANT L'ABSENCE

Personne autorisée :  
Adresse :  
Code Postal :  
Ville :  
Téléphone :  
Double des clés : OUI / NON

OBSERVATIONS

Alarme : OUI :  NON :

Lieu de vacance :

Etes-vous joignable pendant votre absence : OUI :  NON :

Je soussigné(e), ..... reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune ni celle de la police municipale en cas d'incident sur ma propriété.

Cette opération est effectuée à titre gratuit.

Fait à CRUSCADES, le

Signature.