



VILLE DE CHAPONNAY

**OPERATION
TRANQUILLITE
VACANCES**

Réservé au service de la police municipale

Numéro d'ordre

Secteur

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

NOM	PRENOM
ADRESSE (69970 CHAPONNAY)	
TEL. FIXE :	TEL. PORTABLE 1: TEL. PORTABLE 2:
DATE DE DEPART :	DATE DE RETOUR :
<i>Rappelons qu'en cas de retour prématuré, il est impératif de prévenir le Service de la police municipale</i>	

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

NOM	PRENOM
ADRESSE COMPLETE	
TEL. FIXE :	TEL. PORTABLE 1: TEL. PORTABLE 2:
PERSONNE POSSEDANT LES CLES : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

ou

NOM	PRENOM
ADRESSE COMPLETE	
TEL. FIXE :	TEL. PORTABLE 1: TEL. PORTABLE 2:
PERSONNE POSSEDANT LES CLES : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

NOM	PRENOM
ADRESSE COMPLETE	
TEL. FIXE :	TEL. PORTABLE 1: TEL. PORTABLE 2:

OBSERVATIONS PARTICULIERES

- PIEGES ANIMAUX CHIENS CHATS AUTRES :
 ALARME

SOCIETE DE TELESURVEILLANCE : NON OUI

(SI OUI) NOM DE LA SOCIETE : TELEPHONE :

CLES DU PORTAIL CONFIEES A LA POLICE MUNICIPALE NON OUI : NOMBRE DE CLES LAISSEES :

COPIE POUR LA GENDARMERIE NATIONALE OUI NON

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> J'AUTORISE | ↘ | LA POLICE MUNICIPALE A PENETRER SUR MA PROPRIETE POUR Y FAIRE LE TOUR PENDANT SA RONDE ET EVENTUELLEMENT A L'INTERIEUR DE L'HABITATION DES LA CONSTATATION D'UN FAIT. |
| <input type="checkbox"/> JE N'AUTORISE PAS | ↗ | |

Je soussigné, 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'incident divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale uniquement les jours ouvrables (sauf dimanches et jours fériés). Le service de police municipale décline toute responsabilité pouvant survenir de clés ou de serrures en mauvais état ou de mauvaise qualité.

Fait à CHAPONNAY, le

Signature du déclarant