



INSCRIPTION

Opération Tranquillité Vacances

Demande enregistrée le :

INFORMATIONS REQUERANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Adresse complète :

.....

Téléphone Fixe : Portable :

Date de départ : **Date de Retour** :

PERSONNE AUTORISEE A ENTRER non oui

Nom : Prénom :

Adresse complète :

.....

Téléphone Fixe : Portable :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

Nom : Prénom :

Adresse complète :

.....

Téléphone Fixe : Portable :

LIEU DU SEJOUR

Nom / Société :

Adresse complète :

.....

Téléphone Fixe : Portable :

OBSERVATIONS PARTICULIERES

Animaux : Chiens Chats autres (à préciser):

Alarme : non oui Société de télésurveillance :

Adresse complète :

.....

Téléphone Fixe : Télécopie :

Clés confiées à la Police Municipale : non oui Combien :

AUTORISATION

J'autorise :

Je n'autorise pas

La Police Municipale à pénétrer sur ma propriété pour y faire le tour pendant sa ronde et éventuellement à l'intérieur de l'habitation dès la constatation d'un fait.

Je soussigné (e),, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville de Loriol sur Drôme, ni celle de la Police Municipale de Loriol sur Drôme en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers.

Fait à :

Signature :

Le :