







OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Document à retourner à la Police Municipale de Léognan en le déposant à l'accueil de la Mairie ou par email : police.municipale@mairie-leognan.fr

Le Logement									
Adresse du logement :	N°	Rue							
Précision (Maison, appartement, code...)									
Absence :	Du		Au		Inclus				
Le logement est-il sous alarme ?					Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	
Si oui quel système :									
La Police Municipale et la Gendarmerie sont-elles autorisées à pénétrer dans la propriété ?					Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	
Le Déclarant									
Nom :		Prénom :							
Date de naissance :		Lieu de naissance :							
Téléphone Fixe/Portable :									
Adresse électronique :									
Lieu de vacances, êtes-vous joignable :		Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>				
Personne à prévenir en cas d'anomalie									
Nom :		Prénom :							
Adresse :									
Téléphone Fixe/Portable :									
Cette personne possède-t-elle les clefs du domicile ?									
Observations :									

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances.

En l'absence de réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Date : Signature :