

# OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

## FORMULAIRE DE DEMANDE INDIVIDUELLE



34190 LAROQUE  
Tel : 04 67 73 82 36  
Mail : [mairie@laroque.fr](mailto:mairie@laroque.fr)

84 Rue Fanabrègue  
34190 GANGES  
Tel : 04 67 73 85 13

### IDENTITE DU REQUERANT

- Nom : ..... Prénom : .....
- Adresse : .....  
34190 LAROQUE –
- Né(e) le ..... à .....
- Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....
- E-mail : .....@.....

### VOTRE PERIODE D'ABSENCE

- Date de départ : ..... Date de retour : .....
- Serez-vous joignable durant votre absence ? : OUI NON
- Si oui, veuillez indiquer un numéro de téléphone : .....

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE

- Nom : ..... Prénom : .....
- Adresse : .....
- Téléphone fixe : .....
- Téléphone portable : .....
- Cette personne détient les clefs du domicile : OUI NON

### RENSEIGNEMENTS UTILES

- Alarme : OUI NON
- Société de télé surveillance : OUI NON Coordonnées : .....
- Personne susceptible d'être présente à mon domicile pendant mon absence : .....

- J'autorise l'Agent Municipal et/ou la Gendarmerie Nationale à pénétrer sur ma propriété en cas de constatation d'un fait anormal.

### **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 : ..... Le requérant

L'A.S.V.P.

Transmission Gendarmerie Nationale le .....