



Formulaire Opération Tranquillité Absence

Informations personnelles

Nom Prénom.....
Adresse.....
.....
N° Appt Code accès hall Etage.....
Ville Téléphone

Informations sur votre domicile

Type Maison..... Appartement
Alarme OUI NON
Volets OUVERT FERMES
Lumières OUI NON **Horaires** > De A.....
Portail OUVERT FERME
Véhicule (s) OUI **Nombre** > _____ Marque Immatriculation
..... NON

1 - Personne(s) à prévenir

Nom: Prénom:
Téléphone :
Renseignements divers

Nom: Prénom:
Téléphone :
Renseignements divers

Informations sur votre absence *(Merci d'aviser le service en cas de retour anticipé)*

Du Au.....
Lieu de résidence pendant votre absence (adresse).....
.....
Ville Téléphone

Je soussigné,
Autorise la Police Municipale de la Communauté d'Agglomération Roissy Pays de France à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait anormal et, éventuellement à l'intérieur de mon habitation.
J'autorise également les agents à pénétrer sur ma propriété si l'accès n'est pas verrouillé à clé.

Fait à
Le

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »

A votre demande : le compte rendu des passages vous sera envoyé par courrier.

Cadre réservé à l'administration
Visa du Chef de Service