



VILLE D'AUDRUICQ

P O L I C E M U N I C I P A L E

« OPERATION TRANQUILLITE VACANCES »

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse du logement : _____

Tél portable : _____

Type d'habitation : Maison : ☐ Appartement : ☐

Présence de : Caméra(s) OUI ☐ NON ☐ Alarme : OUI ☐ NON ☐ Chien(s) OUI ☐ NON ☐

Renseignements complémentaires utiles :

Dates d'absence :

Adresse vacances :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tel :	Tel :
Autorisé à entrer : OUI ☐ NON ☐	Autorisé à entrer : OUI ☐ NON ☐

☐ Le Propriétaire autorise la Police Municipale à pénétrer sur sa propriété dès qu'elle le jugera utile

Cette demande vaut autorisation à la police Municipale ou gendarmerie à pénétrer sur ma propriété et à l'intérieur de mon habitation dès la constatation d'un fait anormal. J'autorise la Police Municipale à conserver mes coordonnées et que ces informations soient transmises à la Brigade de proximité de la Gendarmerie.

Signature :

(Précédée de la mention « lu et Approuvé »)