

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Nom Prénom

Adresse

Téléphone portable

ABSENT du...../...../..... Au/...../.....

Votre maison est-elle équipée d'une alarme ? OUI NON
Si OUI qui peut arrêter son fonctionnement en cas de déclenchement ?
.....

Le passage autour de votre maison est-il accessible ? OUI NON

Vos voisins ont ils été informés de votre absence ? OUI NON

Avez-vous déjà été victime d'un cambriolage ? OUI NON

Si OUI en quelle année ?

Avez-vous un contrat avec une société de surveillance ? OUI NON

Si OUI veuillez préciser le nom et l'adresse de la société ?
.....

Personne ayant les clés et (ou) à prévenir en cas d'incident :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

J'autorise la Police à pénétrer sur ma propriété.

Fait à, le

Signature