 

 **OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES**

**Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire en ligne, de l’imprimer, de l’envoyer par email** **mairiepm.staunes@orange.fr** **ou de vous rendre, muni de celui-ci, à la police municipale et vous pouvez aussi le signaler à la brigade de gendarmerie de MAUGUIO.**

**ATTENTION :**

## L’opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 h avant votre départ au minimum).

* En cas de vacances interrompues, prévenez la Police Municipale **de votre retour.**

|  |
| --- |
| **VOUS Numéro de téléphone mobile :** .......................................**Nom :** ................................................................................................. **Prénom :** ......................................................................**Né(e) le** : ...................... **à** : ................................................................. **E-mail :** ...............................................**VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)****Numéro et type de voie :** .................................................................................................................... **Code postal :** .34130 **Ville :** Saint-Aunès |
| **VOTRE PÉRIODE D’ABSENCE****Du :** ................................... **Au**  |
| **INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE****Type de résidence :** **Maison** **Appartement.** Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes : **Digicode d’accès à l’immeuble :** ........................... **Bâtiment :** ............................................................. **Étage :** ................ **Numéro de porte ou autre précision utile :** .............................................................**Existence d’un dispositif d’alarme**Non Oui. Dans ce cas, précisez lequel : ................................................... |
| **PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D’ANOMALIE****Nom :** ............................ **Prénom :** ...........................**Code postal** : ................... **Ville :** .............................................................................................................................................**Numéro de téléphone portable :** ........................................... **Téléphone fixe** : ........................................................................ Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? OUI NON  |
| **J’AUTORISE :** La Police Municipale à pénétrer sur ma propriété pour y faire le tour pendant sa ronde etéventuellement à l'intérieur de l'habitation dès la constatation d’effraction pour constater les faits. La ville de Saint-Aunès ne saurait être tenue responsable en cas de vol ou d’effraction dans le cadre de cette opération. OUI NON  |

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 la police qui a traité ma demande.

##  **Date :** **Signature :**