 

**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**](mailto: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 et éventuellement 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 :**