



# OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES



MAIRIE  
ASNIÈRES-SUR-SEINE

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence ou de votre commerce en votre absence, merci de remplir ce formulaire et de le déposer :

**Police Municipale – 51 rue Henri Poincaré 92600 ASNIÈRES-SUR-SEINE - pm@mairieasnieres.fr**  
**Ou Commissariat de Police – 12 rue du Château 92600 ASNIÈRES-SUR-SEINE**

## ATTENTION

- ✓ L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48h avant votre départ au minimum)
- ✓ En cas de vacances interrompues, prévenez la Police Municipale (01 41 21 02 02)

<b>DEMANDEUR</b>	Téléphone mobile	:	.....			
Nom	:	.....	Prénom	:	.....	
Né(e) le	.....	à	.....	e-mail	:	.....

<b>VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE</b>			
Du	:	..... (JJ/MM/AAAA) au	..... (JJ/MM/AAAA)

<b>VOTRE ADRESSE (LIEU À SURVEILLER)</b>		
Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.)	:	.....
.....		
92600 ASNIÈRES-SUR-SEINE		

<b>INFORMATIONS SUR LE LIEU À SURVEILLER</b>					
<i>Type de lieu</i>					
<input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les éléments suivants :					
Digicode d'accès à l'immeuble	:	.....	Bâtiment	:	.....
Étage	:	.....	Numéro de porte	:	.....
<i>Existence d'un dispositif d'alarme</i>					
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. Dans ce cas, précisez lequel	:	.....			
<i>Présence d'animal</i>					
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui. Dans ce cas, précisez lequel	:	.....			

<b>PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE</b>					
Nom	:	.....	Prénom	:	.....
Code postal	:	.....	Ville	:	.....
Téléphone mobile	:	.....	Téléphone fixe	:	.....
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?		<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui	

<b>RENSEIGNEMENTS UTILES</b>						
Votre lieu de vacances	Code postal	:	.....	Ville	:	.....
Êtes-vous joignable pendant votre absence ?						
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone	:	.....				
	Ou à cette adresse mail	:	.....			
Autre renseignement (si besoin) : .....						

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour non anticipé.

Les informations demandées sont obligatoires et conditionnent le traitement de votre demande.

Les données sont conservées pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, des données seront effacées. Ce document contient des données à caractère personnel et/ou sensibles, protégées dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Date :

Signature