VILLE
Le Passage d'Agen
Lot et Garonne

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES (OTV)

Madame, Monsieur,
Vous souhaitez bénéficier de la surveillance de votre résidence, en votre absence, nous vous remercions de d'imprimer ce formulaire, de le compléter et de le déposer au poste de Police municipale, Centre culturel, 2 avenue de Consuegra 47520 Le Passage d'Agen.

ATTENTION :
L'Opération Tranquillité Vacances doit être demandée au minimum **3 jours avant** la date de votre départ.
En cas de vacances interrompues, prévenez la Police municipal de votre retour.

VOUS
M. Mme Numéro de téléphone mobile :……
Nom : ……Prénom :……
Né(e) le :……à :……e-mail :……

VOTRE PERIODE D'ABSENCE
Du……(JJ/MM/AAAA) au ……

VOTRE ADRESSE (RESIDENCE A SURVEILLER)
N° : ……et type de voie (allée, rue, avenue etc.) :……
……
Maison
Appartement
Bâtiment : …… Escalier :…… Étage :…… Porte : ……
Digicode d'accès à l'immeuble……
Code postal : 47520 Ville : Le Passage d'Agen
Existence d'un dispositif d'alarme :
Non Oui. Dans ce cas précisez lequel :……

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE
Nom : ……Prénom :……
Code postal : ……Ville :……
Numéro de téléphone portable……Téléphone fixe……
(un numéro de téléphone à préciser au minimum)
Cette personne possède-t-elle les clefs de votre domicile ? Oui Non

RENSEIGNEMENTS UTILES
Votre lieu de vacances : code postal……Ville :……
Etes-vous joignable pendant votre absence : Non Oui. A ce numéro de téléphone :……

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.
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 Police municipale qui a traité ma demande.

Date :……Signature :