

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES



VILLE DE
CASTELCULIER

MAIRIE DE CASTELCULIER

jerome.mairie@castelculier.fr

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire, de le déposer en mairie, ou de le retourner par m@il.

NOM Prénom : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Date de départ : _____

Date de retour : _____

Personnes à prévenir sur place: _____

Téléphone : _____

J'autorise la police municipale à pénétrer sur ma propriété afin d'y faire une ronde et éventuellement à l'intérieur de mon habitation si elle constate un fait :

OUI NON (entourer votre choix)

Observations : Alarme, télésurveillance, chiens,

Voisins prévenus :

Tel :

J'autorise la municipalité à utiliser mes coordonnées pour renseigner le fichier de Téléalerte de la commune : OUI NON (entourer votre choix)

Je soussigné (e), _____, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la ville, ni celle de la police municipale, en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incident divers.

Fait à :

le :

signature

Conformément à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 vous pouvez rectifier ou supprimer des informations à tout moment par courrier à : Mairie de Castelculier Grandfonds 47240 CASTELCULIER