

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES



MAIRIE DE CASTELCULIER

police.municipale@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 :

Date et lieu de naissance : / / à

Adresse :

Téléphone : / / / / - / / / /

Date de départ : / / Date de retour : / /

Personne(s) 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

Observations : Alarme, télésurveillance, chiens,

Voisins prévenus : Tél : / / /

J'autorise la municipalité à utiliser mes coordonnées pour renseigner le fichier de Téléalerte de la commune : OUI NON

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.

Signature

Fait à : le : / /

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