



# Commune d'ERGERSHEIM



## POLICE MUNICIPALE - PLURI-COMMUNALE

ALTORF – DACHSTEIN – DUPPIGHEIM – DUTTLENHEIM – ERGERSHEIM – ERNOLSHEIM / BRUCHE

### OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

#### Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire, de nous le transmettre par mail à [police.pluri.communale@duttlenheim.fr](mailto:police.pluri.communale@duttlenheim.fr) ou par le biais de votre Mairie. L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance.  
(72 h avant votre départ au minimum).

#### **VOUS**

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone mobile\* : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**VOTRE PERIODE D'ABSENCE** \* Du : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**VOTRE ADRESSE** (RESIDENCE OU ETABLISSEMENT A SURVEILLER) \*

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIONS SUR VOTRE RESIDENCE**

Type de résidence ou établissement\* :

Maison  Immeuble (merci de remplir ci-dessous)  Magasin  Entreprise  Bureau

Digicode d'accès à l'immeuble : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

Numéro porte ou autre précision utile : \_\_\_\_\_

**Existence d'un dispositif d'alarme\***

Non  Oui. Dans ce cas, précisez lequel : \_\_\_\_\_

#### **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE**

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Adresse\* : \_\_\_\_\_

Code postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_

Téléphone mobile\* : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe\* : \_\_\_\_\_

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?\*  Oui  Non

#### **AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES**

Présence d'animaux\*  Oui  Non Préciser : \_\_\_\_\_

J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait ou dès qu'elle le jugera utile\* :

Oui  Non

**Observations** : (à préciser si besoin)

**Etes-vous joignable pendant votre absence**

Non  Oui, a ce(s) numéro(s) de téléphone : \_\_\_\_\_

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

**Date** : \_\_\_\_\_

**Signature** : \_\_\_\_\_

\* mention obligatoire