



VOTRE IDENTITÉ

☐ madame * ☐ monsieur *

nom * prénom *

n° de téléphone *

courriel de contact *

PÉRIODE D'ABSENCE *

Du (JJ/MM/AAAA) au (JJ/MM/AAAA) inclus

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENTE À SURVEILLER)

n° et nom de la voie *

code postal * ville *

type d'habitation ☐ appartement ☐ pavillon

bâtiment..... escalier..... étage..... n° de porte.....

codes d'accès

système d'alarme * ☐ oui ☐ non

télésurveillance * ☐ oui ☐ non

nom de l'entreprise de sécurité reliée (le cas échéant).....

coordonnées :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

nom * prénom *

code postal * ville *

n° de téléphone *

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? * ☐ oui ☐ non

RENSEIGNEMENTS UTILES

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? * ☐ oui ☐ non

si oui, n° de téléphone

et/ou courriel

informations complémentaires (à préciser si besoin).....

.....

.....

à Chessy, le

signature du demandeur *

* champ obligatoire

envoyer le formulaire

☐ * J'autorise la police municipale de Chessy à enregistrer mes données sur un logiciel informatisé pour exercer leurs missions dans le cadre de l'opération tranquillité vacances. Elles sont destinées et conservées par la police municipale de Chessy pour la durée de votre absence. Conformément à la loi « informatique et libertés » modifiée, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de modification, de rectification ou de suppression des données vous concernant, en contactant le service à l'adresse policemunicipale@chessy77.fr