

SÉCURITÉ VACANCES

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire.

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*

Du :au

Nom* : Prénom* :

Numéro de téléphone mobile* :

E-mail :

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.) *

.....

Code postal* : 91320 Ville* : WISSOUS

INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE*

Type de résidence* :

Maison Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :

Digicode d'accès à l'immeuble* : Bâtiment :

Étage : Numéro de porte ou autre précision utile :

Existence d'un dispositif d'alarme*

Non Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom* : Prénom* :

Code postal* : Ville* :

Numéro de téléphone portable* : Téléphone fixe* :

(Un numéro à préciser au minimum)

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

RENSEIGNEMENTS UTILES

Votre lieu de vacances : code postal : Ville :

Êtes-vous joignable pendant votre absence :

Non Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :

Ou à cette adresse électronique :

Autre renseignement :

(à préciser si besoin)

*mention obligatoire

Je soussigné.....

Autorise la Police Municipale de Wissous à pénétrer sur ma propriété à l'intérieur de mon habitation, dès la constatation d'un fait anormal.

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

Fait à Wissous le : Signature :