

	<p><b>Opération Tranquillité</b></p> <p><b>Vacances</b></p> <p><b>2018</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Département du Nord</b></p>  <p style="text-align: center;">597, rue Victor Hugo 59690 VIEUX-CONDE</p> <p style="text-align: center;">Tél : 03.27.48.29.05 / 07.84.21.08.35</p>
---	--	--

*En cas de retour inopiné ou de modification de date et/ou durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir notre service.*

**Période d'absence :** du ..... au ..... inclus.

**Demandeur :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Quartier : .....  
 Ville : ..... Téléphone : .....

**Type et caractéristiques du domicile :**

Pavillon :  Appartement :  Code d'accès : ..... Etage : .... Porte : ...  
 Alarme :  OUI  NON Vidéo-protection :  OUI  NON

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Ville : ..... Téléphone : .....

**Personne chargée de visiter les lieux :**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Ville : ..... Téléphone : .....

**Renseignements complémentaires :**

Lieu de vacances : .....  
 Etes-vous joignable pendant votre absence :  OUI  NON  
 Si oui, à quelle adresse : .....

 : ..... Courriel : .....@.....

Chaque absence fait l'objet d'une fiche qui doit être remise au service de Police Municipale de votre domicile au moins 5 jours avant votre départ.

Date : .....

Signature du demandeur :