

# Formulaire de demande OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES Police municipale du Havre

Pour bénéficier de la surveillance de votre domicile en votre absence, merci de remplir ce formulaire et :

- de l'envoyer par e-mail à [policemunicipale@lehavre.fr](mailto:policemunicipale@lehavre.fr) (signature obligatoire)
- ou de l'imprimer et de vous rendre au poste de la Police municipale (75 avenue René Coty au Havre)

En cas de vacances interrompues, prévenez la Police municipale de votre retour.

<b>VOUS</b> Nom* : ..... Prénom* : ..... E-mail : ..... Numéro de téléphone mobile : .....
<b>VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE</b> Du : ..... (JJ/MM/AAAA) au..... (JJ/MM/AAAA)
<b>VOTRE ADRESSE (RÉSIDENTE A SURVEILLER)</b> Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc...) * : ..... Code postal* : ..... Ville* : .....
<b>INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE</b> <i>Type de résidence*</i> : <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement. Dans ce cas, remplir les lignes suivantes Digicode d'accès à l'immeuble : ..... Bâtiment : ..... Étage : ..... Numéro de porte ou autre précision utile .....
<i>Existence d'un dispositif d'alarme*</i> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <i>Si oui, type de dispositif :</i> <input type="checkbox"/> Alarme sonore : <i>une déclaration au préalable auprès de la Police Municipale est indispensable</i> <input type="checkbox"/> Alarme visuelle <input type="checkbox"/> Caméra de sécurité <input type="checkbox"/> Détecteur de mouvement ou d'ouverture
<b>PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE</b> Nom* : ..... Prénom* : ..... Code postal* : ..... Ville* : ..... Numéro de téléphone portable* : ..... Téléphone fixe* : ..... <i>(un numéro à préciser au minimum)</i> Cette personne possède-t-elle les clés du domicile?* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>RENSEIGNEMENTS UTILES</b> Votre lieu de vacances : code postal : ..... Ville : ..... Êtes-vous joignable pendant votre absence : Non <input type="checkbox"/> Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone : ..... Ou à cette adresse électronique : .....
Autre renseignement : <i>(à préciser si besoin)</i>

\* mention obligatoire

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

J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police qui a traité ma demande.

Date : ..... Signature :