

### OPERATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire, et de vous rendre, muni de celui-ci, au bureau de la Police Municipale d'INGWILLER.

**Attention :** L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance. ( 48 h avant votre départ au minimum)  
En cas de vacances interrompues, merci d'en aviser la Police Municipale.

Nom : _____ Prénom : _____ N° de tel : _____ Adresse mail : _____
<b>VOTRE PERIODE D'ABSENCE :</b> Du ____/____/____ au ____/____/____
<b><u>VOTRE ADRESSE :</u></b>
<b>INFORMATIONS SUR VOTRE RESIDENCE</b> Type : <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement : Dans ce cas, merci de remplir la ligne suivante Digicode : _____ Bâtiment : _____ Etage : _____ N° Porte : _____ Existence d'un dispositif d'alarme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez lequel : _____
<b>PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE</b> Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ N° de tel : _____ Possède les clefs : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>RENSEIGNEMENTS UTILES :</b> Votre adresse de vacances : _____ Etes-vous joignable durant votre séjour ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non N° tel : _____
<input type="checkbox"/> J'autorise la Police Municipale d'INGWILLER à pénétrer sur ma propriété. <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas la Police Municipale d'INGWILLER à pénétrer sur ma propriété.

Je soussigné \_\_\_\_\_ reconnais que la présente demande n'engage d'aucune manière la responsabilité de la ville ou de la Police Municipale, en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée de manière ponctuelle, par la Police Municipale dans le cadre de ses patrouilles. En l'absence de réinscription, les données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 06 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de la Police Municipale.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :