

Inscription minimum **5 jours avant** la date de départ

IDENTITÉ

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Qualité :

Particulier

Commerçant

Débitant de tabac

Pharmacie

Autres Commerces

Entreprise

ADRESSE

N° : _____ Rue _____

Bâtiment : _____ Escalier : _____ Étage : _____ Porte : _____

Code (s) accès : _____

Domicile : _____ Portable : _____

Mail : _____

Raison sociale : _____

Type habitat :

Appartement

Maison

Bureau

Commerce

Officine

Chien

Volets ouverts la journée

Précisions :

Alarme

Télésurveillance

Contact télésurveillance : _____

PÉRIODE D'ABSENCE

Date de départ : Le ____/____/____ Date de retour : Le ____/____/____

Moyen de contact sur le lieu de vacances : _____

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Véhicules susceptibles d'être stationnés à mon domicile en mon absence : _____

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE :

Nom : _____

Prénom : _____

CP : _____

Ville : _____

: _____

: _____

Possède-t-elle les clés : oui non

Identité des visiteurs susceptibles d'accéder dans la propriété : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus. Il déclare :

« Je m'engage à aviser La police municipale et/ou la gendarmerie en cas de retour anticipé »

Fait à _____ Le ____/____/____ Signature : _____