

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 : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance du demandeur (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**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 A PRECISER

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 : \_\_\_\_\_