



# OPÉRATION TRANQUILLITÉ - VACANCES

## DEMANDE INDIVIDUELLE



En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ ou de la durée de vos congès, n'oubliez pas de prévenir le poste de la Brigade-Verte compétent

### DEMANDEUR

NOM (en capitales) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

QUALITÉ :  Particulier  Commerçant

ADRESSE (N° - Voie - Lieu-dit, ...) \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### PÉRIODE D'ABSENCE

Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

### TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE

Maison  Appartement  Commerce

Etage : \_\_\_\_\_ N° de Porte : \_\_\_\_\_ Digicode : \_\_\_\_\_

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

### PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

Possède-t-elle les clés : OUI / NON

### RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : \_\_\_\_\_

Êtes-vous joignable pendant votre absence ?  
OUI/NON

Si oui, à quelle adresse ? \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ 

### AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnée ci-dessus.

Date :

Signature du demandeur :