

POLICE MUNICIPALE

2, Avenue de la Libération
06270 VILLENEUVE LOUBET

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez bénéficier de l'Opération Tranquillité Vacances.

Durant votre absence, les fonctionnaires de Police effectueront des passages de jour comme de nuit dans les parties communes de votre lieu d'habitation ou aux abords de votre établissement, décrits ci-après.

Les personnes dont l'entrée à l'habitation est protégée par un badge/pass magnétique devront fournir un moyen d'accès alternatif (code alphanumérique ...) **sauf si leur immeuble est sécurisé par le GPIS.**

Inscription minimum 5 jours avant la date de départ*

IDENTITE		
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Nom : _____ Prénom : _____		
Qualité : <input type="checkbox"/> Particulier	<input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Bijoutier <input type="checkbox"/> Débitant de tabac	<input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> Autres commerces <input type="checkbox"/> Établissement scolaire
Avez vous déjà été inscrit à cette opération ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Année: _____		
ADRESSE		
N° : _____ Rue : _____		
Ville: _____		
Bâtiment : _____ Escalier : _____ Étage : _____ Porte : _____		
Code(s) d'accès : _____		
☎ domicile : _____ - - - - - ☎ portable : _____ - - - - -		
@: _____		
Raison sociale : _____		
Type habitat : <input type="checkbox"/> appartement <input type="checkbox"/> maison <input type="checkbox"/> bureau	<input type="checkbox"/> commerce <input type="checkbox"/> officine <input type="checkbox"/> établissement scolaire	Précisions : <input type="checkbox"/> alarme <input type="checkbox"/> télésurveillance Contact télésurveillance : _____
PERIODE D'ABSENCE		
Date de départ: Le ____ / ____ / ____ Date de retour : Le ____ / ____ / ____		
Moyen de contact sur le lieu de vacances : _____		
<i>(Minimum 3 jours d'absence exclusion faite du jour de départ et de retour)</i>		
<small>*Exemple : départ le dimanche 14 / retour le jeudi 18. Il y a donc bien 3 jours d'absence complets (lundi 15, mardi 16 et mercredi 17). L'inscription à OTV doit intervenir au plus tard lundi 8 à 23h59.</small>		
OBSERVATIONS - PRECISIONS		
PERSONNE A PREVENIR		
NOM : _____ PRENOM : _____		
Téléphone : _____ @: _____		
Cette personne possède les clés: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

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

Il déclare : « Je m'engage à aviser la Police en cas de retour anticipé. »

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

A REMPLIR IMPERATIVEMENT PAR LE FONCTIONNAIRE :

Matricule : _____

Service : _____

Aire concernée : _____

Signature

--