



POLICE PLURI COMMUNALE
Mairie
84 rue du Docteur Chopinet
60320 BETHISY SAINT PIERRE
☎ 03.44.39.70.32
☎ 03.44.39.86.35

**OPERATION TRANQUILLITE
VACANCES
du 01 JUILLET au 31 AOUT 2020
COMMUNE DE BETHISY SAINT MARTIN**



Dossier à nous déposer au moins 2 jours avant votre départ

CADRE RESERVE AUX SERVICES DE POLICE	Date de dépôt : ____ / ____ / 2020 N° de dossier : ____ / 2020 / OTV
---	---

① **⌘ A REMPLIR OBLIGATOIREMENT ⌘**

DEMANDEUR

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE DE LA PROPRIETE A SURVEILLER

N° : _____ VOIE : _____

ETAGE : _____

PERIODE D'ABSENCE (minimum 7 jours)

DATE DE DEPART : ____ / ____ / ____ **DATE DE RETOUR** : ____ / ____ / ____

ET

DATE DE DEPART : ____ / ____ / ____ **DATE DE RETOUR** : ____ / ____ / ____

TYPE ET CARACTERISTIQUES DE LA PROPRIETE

S'agit-il : d'une maison individuelle d'une maison mitoyenne d'un appartement d'un commerce

Existe-t-il une possibilité de pénétrer dans le jardin ? Oui Non

Votre portail d'entrée reste-t-il ouvert ? Oui Non

Si non, peut-on passer au-dessus ? Oui Non

Existe-t-il un dispositif d'alarme ? Oui Non

Si oui lequel : _____

Une personne va-t-elle venir ouvrir et fermer les volets ? Oui Non

Une personne va-t-elle récupérer votre courrier ? Oui Non

Une personne possède-t-elle les clés de votre habitation ? Oui Non

Avez-vous déjà été victime d'un cambriolage ? Oui Non

Si oui en quelle année : _____

PERSONNE POSSEDANT LES CLES DE VOTRE HABITATION

NOM : _____ PRENOM : _____

N° : _____ VOIE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : ☎ : _____ ☎ : _____ Autre : _____

SUITE AU DOS →

Autre personne :

NOM : _____ PRENOM : _____

N° : _____ VOIE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : ☎ : _____ 📱 : _____ Autre : _____

PERSONNE A AVISER EN CAS DE PROBLEME

NOM : _____ PRENOM : _____

N° : _____ VOIE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : ☎ : _____ 📱 : _____ Autre : _____

DIVERS

Souhaitez-vous que votre dossier soit transmis par nos services à la Gendarmerie de Verberie ? Oui Non

Avez-vous déjà participé à l'Opération Tranquillité Vacances ? Oui Non

Si oui en quelle année : _____

② **⌘ RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS ⌘**

LIEU DE VACANCES

Est-il possible de vous joindre lors de votre absence ? Oui Non

Si oui, à quelle adresse : _____

TELEPHONE : ☎ : _____ 📱 : _____ Autre : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES

Les informations recueillies sont destinées au seul service de la Police Municipale de BETHISY SAINT PIERRE.

Les renseignements demandés au cadre ① sont obligatoires pour le traitement de la demande, toute omission pourra entraîner la nullité du dossier.

Conformément à la loi 78/17 du 06 janvier 1978, le demandeur bénéficie d'un droit d'accès et de rectification au fichier des données le concernant. La demande devra en être faite par écrit à l'adresse figurant en tête de ce document.

Fait à BETHISY SAINT PIERRE, le _____ 2012.

Signature(s) :