



## OPÉRATION TRANQUILITÉ VACANCES

Commune de Montceaux les Meaux

Communauté d'agglomération

### PROPRIÉTAIRE

NOM – Prénom (en capitales) : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### HABITATION À SURVEILLER

N° \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_  
Appartement : Oui  Non  Étage / Porte / Digicode : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Y-a-t'il un jardin ? Oui  Non   
Si oui, y-a-t-il un accès pour entrer dans votre jardin ? Oui  Non   
Autorisez-vous la Police Municipale à entrer dans votre jardin pour la surveillance ? Oui  Non   
Y-a-t'il un système d'alarme ? Oui  Non

### DATES

Date de départ : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ inclus Date de retour : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ inclus

### PERSONNE AUTORISÉE À ENTRER

NOM – Prénom (en capitales) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### PERSONNES À CONTACTER

NOM – Prénom (en capitales) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Possède-t-elle les clés ? Oui  Non

NOM – Prénom (en capitales) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Possède-t-elle les clés ? Oui  Non

Je soussigné(s) \_\_\_\_\_ reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune ni celle de la Police Municipale en cas d'incident sur ma propriété.  
Je m'engage en cas de retour anticipé ou de prolongement de vacances à en aviser la Police Municipale Intercommunale.

Fait le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du propriétaire

A déposer en Mairie pour enregistrement