



OPERATION TRANQUILLITE – VACANCES



DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir la brigade de gendarmerie.

Brigade de Gendarmerie de SAINT ARNOULT EN YVELINES

Commune concernée :

DEMANDEUR

NOM (en capitales) :

Prénom :

ADRESSE DU DOMICILE (N° - Voie – Lieu-dit, ...)

.....
Code Postal : Ville :

PERIODE D'ABSENCE

Du : Au :

TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE

Maison: oui / non

Appartement: oui / non

Etage : N° de Porte :

DIGICODE :

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

Si oui, lequel ?

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM : Prénom :

CP : Ville :

x

Possède t-elle les clés ? : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

LIEU DE VACANCES

Etes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ?

Courriel :@.....

VEHICULE SUSCEPTIBLE D'ETRE PRESENT: (Marque, Modèle, Immatriculation...)

Marque:.....Modèle:.....Immatriculation:.....

Date :

Signature du demandeur:

Cadre réservé à la Gendarmerie

Date	Heure	Renseignements	Personnels