Gendarmerie nationale

Une force humaine

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Nom*: .....**Prénom* :** .....
Né(e) le* : ..... **à* :** .....
Numéros de téléphone : portable* : ..... **Fixe :** .....
e-mail : .....

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.)* : .....
.....
Code postal* : ..... **Ville*** :.....

INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE

Type de résidence* : ❑ Maison ❑ Appartement. (Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes)
Digicode d'accès à l'immeuble : .....
Bâtiment : .....
Étage : ..... Numéro de porte ou autre précision utile : .....
Existence d'un dispositif d'alarme* : ❑Non ❑Oui (Dans ce cas, précisez lequel) .....
.....
Autre(s) renseignement(s) utile(s) : .....
.....

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom* : .....
Prénom* : .....
Code postal* : ..... Ville* :.....
Numéro de téléphone portable* : ..... Téléphone fixe* :.....
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?* ❑Oui ❑Non

PÉRIODE D'ABSENCE		LIEU DE VACANCES	TÉLÉPHONE	U.N.A. / BDSP