

Opération Tranquillité Vacances

@ BTA _____

IDENTIFICATION du REQUERANT

NOM-PRENOM : _____ TELEPHONE : _____

ADRESSE :

ABSENT : DU _____ AU _____

Date et Lieu de naissance : _____

@ _____

PERSONNE A PREVENIR

NOM-PRENOM : _____

TELEPHONE : _____

ADRESSE :

AUTORISEE A ENTRER *partie extérieure* : OUI / NON

TYPE du LOGEMENT

PROPRIETAIRE

LOCATAIRE

MAISON

APPARTEMENT

COMMERCE

ALARME : OUI / NON Si oui, Sté de Surveillance : _____

Contact _____

Je soussigné (e) _____, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la commune de Ceyreste, ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion, d'incident divers ou de travaux d'urgence réalisés. Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé. J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Cette opération est effectuée gratuitement par l'ensemble des effectifs composant la police municipale.

Signature du requérant Mention « lu et approuvée »
Municipale

L'Agent de Police

Passages effectués
