

MAIRIE	LE COUDRAY	N° /20__	COMMISSARIAT	LE COUDRAY	N° /20__
	OPERATION TRANQUILLITE VACANCES			OPERATION TRANQUILLITE VACANCES	
MAIRIE- 32 RUE DU GORD 28630 LE COUDRAY Tel : 02 37 28 17 14			MAIRIE- 32 RUE DU GORD 28630 LE COUDRAY Tel : 02 37 28 17 14		
PERIODE D'ABSENCE DU AU.....20__			PERIODE D'ABSENCE DU AU.....20__		
RESIDENT : NOM :..... PRENOM..... ADRESSE :..... 28630 LE COUDRAY COORDONNEES TELEPHONIQUES : FIXE :..... PORTABLE :.....			RESIDENT : NOM :..... PRENOM..... ADRESSE :..... 28630 LE COUDRAY COORDONNEES TELEPHONIQUES : FIXE :..... PORTABLE :.....		
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : NOM :..... PRENOM..... ADRESSE :..... COORDONNEES TELEPHONIQUES : FIXE :..... PORTABLE :.....			PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : NOM :..... PRENOM..... ADRESSE :..... COORDONNEES TELEPHONIQUES : FIXE :..... PORTABLE :.....		
PERSONNE CHARGEE DE SURVEILLER LES LIEUX DURANT L'ABSENCE : NOM :..... PRENOM..... ADRESSE :..... COORDONNEES TELEPHONIQUES : FIXE :..... PORTABLE :.....			PERSONNE CHARGEE DE SURVEILLER LES LIEUX DURANT L'ABSENCE : NOM :..... PRENOM..... ADRESSE :..... COORDONNEES TELEPHONIQUES : FIXE :..... PORTABLE :.....		
PRESENCE D'UNE ALARME : OUI/ NON			PRESENCE D'UNE ALARME : OUI/ NON		
LES VOLETS SONT-ILS OUVERTS DE FACON PONCTUELLE : OUI/ NON			LES VOLETS SONT-ILS OUVERTS DE FACON PONCTUELLE : OUI/ NON		
RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :			RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :		
CHAQUE ABSENCE FAIT L'OBJET D'UNE FICHE QUI DOIT ETRE REMIS A L'ACCUEIL DE LA MAIRIE OU AU SERVICE DE POLICE MUNICIPALE 5 JOURS AVANT VOTRE DEPART. VOUS DEVREZ DEPOSER LE DOUBLE DE CELLE-CI AU COMMISSARIAT DE CHARTRES AFIN QUE LEURS EFFECTIFS PUISSENT EGALEMENT EFFECTUER UNE SURVEILLANCE DE VOTRE DOMICILE.			CHAQUE ABSENCE FAIT L'OBJET D'UNE FICHE QUI DOIT ETRE REMIS A L'ACCUEIL DE LA MAIRIE OU AU SERVICE DE POLICE MUNICIPALE 5 JOURS AVANT VOTRE DEPART. VOUS DEVREZ DEPOSER LE DOUBLE DE CELLE-CI AU COMMISSARIAT DE CHARTRES AFIN QUE LEURS EFFECTIFS PUISSENT EGALEMENT EFFECTUER UNE SURVEILLANCE DE VOTRE DOMICILE.		
DATE ET SIGNATURE DU RESIDENT :			DATE ET SIGNATURE DU RESIDENT :		