



## Opération Tranquillité Vacances

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Demande à la Police Municipale que des patrouilles de surveillance soient effectuées durant leur absence de leur domicile, des périodes désignées ci-dessous :

**Date de Départ :** \_\_\_\_\_

**Date de Retour :** \_\_\_\_\_

**Présence d'une alarme :**  oui  non

### **Personne à prévenir en cas de besoin :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**La personne possède t'elle les clés de l'habitation :**  oui  non

### **Observations :**

*Nota Bene : les patrouilles de surveillance pourront être effectuées de lundi à vendredi de 8h00 à 12h00 et de 14h00 à 18h00.*

Fait à VELLERON

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du demandeur

**Pièce d'identité n°:** \_\_\_\_\_

Les données renseignées au sein du présent formulaire font l'objet d'un traitement automatisé soumis à la réglementation relative à la protection des données personnelles. La commune de Velleron en sa qualité de responsable de ce traitement a pris toutes les mesures adéquates pour garantir le respect de ces obligations. Pour plus d'information sur la politique générale relative à la sécurité des données personnelles déployée au sein de la commune de Velleron, une notice d'information exhaustive est disponible à l'accueil de la commune ou sur son site internet. Toute information complémentaire pourra également être obtenue auprès du délégué à la protection des données de la commune, Mme Audigier joignable au 04 90 20 00 71 ou dpd@velleron.fr