



FICHE DEPART EN VACANCES

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

HABITATION A SURVEILLER

IDENTITE DU PROPRIETAIRE :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

La maison a-t-elle déjà été cambriolée ? oui non

PROTECTIONS :

La maison est équipée d'une alarme : oui non

Avec un hurleur : oui non

Les volets seront fermés : oui non

Présence d'une voiture dans la cour : oui non

Marque de la voiture : _____

PERIODE D ABSENCE : du _____ au _____

ADRESSE DE VACANCES (éventuellement)

PERSONNE A PREVENIR :

Coordonnées des personnes qui s'occupent de la maison ou qui détiennent les clés :

INFORMATIONS DIVERSES :

Fiche à déposer en Mairie Place des Rotours

Tél : 03 20 62 01 01 Fax : 03 20 62 01 00 e-mail : mairie@mairie-avelin.fr