

Informations personnelles

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Portable : Professionnel :

Informations sur le domicile

Type ☐ Maison ☐ Appartement
N° Appt : Digicode : Etage :
Alarme ☐ OUI ☐ NON
Portail ☐ OUVERT ☐ FERMÉ ☐ AUCUN
Volets ☐ OUVERTS ☐ FERMÉS ☐ AUCUN
Lumières ☐ OUI ☐ NON Programmation de à
Véhicule visible ☐ OUI ☐ NON Nombres
Observations :
Autre(s) :

Personne autorisée à entrer

Nom : Prénom :
Adresse :
Portable : Professionnel :

Personne à prévenir en cas de problème

Nom : Prénom :
Adresse :
Portable : Professionnel :

Informations sur votre absence

Date de départ : Date de retour :

Je soussigné(e), reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la Ville de Marles-les-Mines ni celle de la Police Rurale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers.

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 absence». En l'absence de réinscription, ces données seront effacées.

Fait à Marles-les-Mines, le

Signature: