

FICHE TRANQUILLITE VACANCES

Gendarmerie/ Police Municipale

NOM Mr, Mme :

Prénom :

Adresse :

Sera absent du :

Au :

Pourra être joint : OUI - NON

A l'adresse suivante :

Téléphone :

Clés confiées à :
(Tel, adresse....)

Autre personne à prévenir
En cas de problème :
(Tel, adresse....)

Alarme : OUI - NON

Autorise les agents à pénétrer dans l'enceinte extérieure de la résidence : OUI - NON