



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Bulletin d'inscription à remettre à l'accueil de la mairie

MAIRIE DE CHALIFERT
POLICE MUNICIPALE
07.88.13.77.00

Nom et Prénom :

Adresse :

Tel domicile :

Tel mobile :

Moyen d'ouverture du portail confié au service: Bip Clé Aucun/Ouvert

Autorisation de Pénétrer : Dans le jardin : oui non

A l'intérieur de l'habitation si effraction : oui non

Alarme : oui non

Volets ouverts par un tiers : oui non

Lumières allumées: oui non

DATES D'ABSENCE (uniquement pendant les vacances scolaires et pas plus de 4 semaines consécutives):

Du Au

Personne à contacter en cas d'incident et/ou en possession des clés du domicile :

Nom et Prénom :

Adresse :

Tel domicile :

Tel mobile :

Je soussigné(e)

reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville,
ni celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou incidents divers.

Fait à Chalifert, le

Signature