



## OPÉRATION TRANQUILITÉ VACANCES (OTV)



*Pour bénéficier de la surveillance de votre domicile en votre absence, merci de remplir ce formulaire et le transmettre à la Police Rurale ou à l'accueil Mairie, accompagné au besoin de vos clés ou Bip. Il est également conseillé d'informer le référent de la Participation Citoyenne de votre secteur.*

*En cas de retour prématuré, merci de bien vouloir nous le signaler.*

### **Vous :**

Nom.....Prénom.....

Période d'absence : du .....au.....

Etes-vous joignable pendant votre absence ? ☐ Tel ☐ Par email

Tél : .....Email : .....

### **Domicile à surveiller :**

Adresse : .....

☐ Maison ☐ Alarme ? ☐ Caméra ?

☐ Appartement - Digicode ? ..... Etage ?..... ☐ Porte ? .....

Si contrat - Nom et Tel de la Société de surveillance : .....

### **Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : .....Prénom : .....

Tél : .....

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? ☐ OUI ☐ NON

### **Renseignements complémentaires :**

Merci de nous indiquer si des personnes auront accès à votre domicile pendant votre absence ?

Entretien – paysagiste...Indiquez Nom Tel et Jour de passage

Nom : .....Tel : .....

Nom : .....Tél : .....

### **Je déclare ces renseignements exacts**

Date : .....Signature : .....