



VILLE DE HENIN-BEAUMONT OPERATION TRANQUILITE VACANCES

(Renseigner en majuscules)

Date de déclaration :

Date : du.....au.....

Nom :Prénom.....

Adresse :

Téléphone :

Description

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Pavillon | <input type="checkbox"/> Alarme | <input type="checkbox"/> Jardin |
| <input type="checkbox"/> Appartement | <input type="checkbox"/> Digicode n° | <input type="checkbox"/> Animal de garde |
| <input type="checkbox"/> Lumière intermittente | <input type="checkbox"/> Autre..... | <input type="checkbox"/> Autre..... |

Observations diverses

.....
.....

A prévenir en cas de besoin

Nom :Prénom.....

Adresse :

Téléphone :

- | | | |
|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| En possession des clés : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Régulièrement présent : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Prise en charge du courrier : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Adresse de vacances.....

.....

Signature du demandeur

Police Municipale – 99 rue Léo Lagrange – 62110 HENIN-BEAUMONT
Tél : 03.21.74.87.33 Fax : 03.21.74.87.43