

OPÉRATION TRANQUILLITÉ ABSENCES

Bulletin d'inscription à retourner à l'accueil de la Mairie ou au bureau de la Police Municipale

MAIRIE DE GRETZ-ARMAINVILLIERS

Téléphone 01.64.42.83.00



COORDONNEES			
Nom et Prénom :			
Date de Naissance :			
Pays et ville de naissance :			
Adresse complète :			
Téléphone domicile :			
Téléphone mobile :			
Adresse Mail :			
DOMICILE			
APPARTEMENT		MAISON	
Etage :	N° de porte :	Code d'accès :	<input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Mitoyenne
INFORMATIONS			
Possibilité de pénétrer dans le jardin :		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Existence d'un système d'alarme :		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Volets ouverts par un tiers :		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
AUTORISATIONS			
De pénétrer dans le jardin :		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
A l'intérieur de l'habitation dès la constatation d'un fait :		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
PERIODE D'ABSENCE			
date :	du	au	
Votre adresse durant cette période :			
PERSONNE A AVISER EN CAS DE PROBLEME			
Nom et Prénom :			
Adresse :			
Téléphone domicile :			
Téléphone mobile :			
Cette personne est en possession de vos clefs :		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

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 Gretz,
le

Signature