

La Police Municipale de CAMON



OPÉRATION « TRANQUILLITÉ VACANCES »

DÉCLARANT :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N° de Téléphone : _____

PÉRIODE D'ABSENCE :

Départ le : _____ Heure de départ prévue : _____

Retour le : _____

LIEU DE VACANCES :

Adresse : _____

N° de Téléphone : _____

PERSONNE(S) détentrice des clés ou à contacter si besoin :

Nom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

OBSERVATIONS DIVERSES : _____

VÉHICULE LAISSÉ DANS LA PROPRIÉTÉ : Oui Non

Si oui n° de l'immatriculation : _____

CAMON, le _____
Signature du déclarant :