



OPERATION TRANQUILLITE - VACANCES

DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir votre brigade de gendarmerie.

Brigade de : -----Labruguière, Dourgne-----

Commune concernée : ----Soyal-----

DEMANDEUR NOM (en capitales) _____ Prénom : -----	
ADRESSE DU DOMICILE (N° - Voie - Lieu-dit, ...) ----- Code Postal : -----81580----- Ville : -----SOUAL-----	
PERIODE D'ABSENCE Du : ----- Au : -----	
TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement Etage : ----- N° de Porte : ----- DIGICODE : ----- Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON Si oui, lequel ? -----	
PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE NOM : ----- Prénom : ----- CP : ----- Ville : ----- ☎ ----- Possède t-elle les clés ? : OUI / NON	RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS LIEU DE VACANCES Etes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON Si oui, à quelle adresse ? ----- ☎ ----- Courriel : -----@-----
AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER -----Alarme, -----	

Date : -----

Signature du demandeur :