VILLE
DE
SAINT-XANDRE

OPERATION TRANQUILITE VACANCES

Demandeur :

Nom :

Prénom :

***Né le :** **à :**

Adresse : n° rue :
17138 SAINT-XANDRE

Tél (portable préférence) :

Mail : **@**

Maison☐ Appartement ☐ Commerce ☐

Dispositif d'alarme : oui ☐ non ☐

Animaux de garde : chien (s) : oui ☐ non ☐

PERIODE D'ABSENCE*

Du **Au**

Votre lieu de résidence (facultatif) :

Personne à prévenir en cas d'urgence, ou qui possède les clés :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Commune :

Tél (portable préférence) :

***Mentions obligatoires à compléter ou à cocher :**

☐*J'autorise la Police Municipale de Saint-Xandre à pénétrer sur ma propriété et à l'intérieur de mon domicile dès la constatation d'un fait anormal, aux fins de vérifications.

☐*Je suis informé 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 d'incidents divers. Cette opération est effectuée à titre gratuit.

☐*Je suis informé que les données collectées sont communiquées à la **Gendarmerie Nationale de Nieul/Mer** et sont conservées pendant **1 an** par la police municipale, responsable du traitement. La présente demande est détruite à l'issue de ce délai.

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS :

Fait à Saint-Xandre, le / / Signature
(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Fiche transmise à la Gendarmerie de Nieul/Mer le : / /

Référent :

POLICE MUNICIPALE
Rue de l'Océan – 17138 SAINT-XANDRE
TEL : 05.46.37.27.07

Mail : police.municipale@st-xandre.fr

*En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir la police municipale ou la Gendarmerie.