



Opération Tranquillité Vacances

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

m@il :

Lieu de résidence, date de départ et de retour :

Personne susceptible d'être présente :

Nom et prénom et téléphone.

Si votre résidence est équipée d'un portail électrique, merci de laisser **la télécommande en mairie.**

Si votre domicile est doté d'une alarme, nom de la personne à prévenir si alarme intempestive :

Nom et prénom :

Merci de transmettre le document une fois rempli à : pmveurey@sfr.fr