POLICE MUNICIPALE

12 rue Clos Dutillier
01500 Ambérieu-en-Bugey
Tél : **04 74 38 50 74**
Mail : **police.municipale@ville-amberieu.fr**

**OPERATION
TRANQUILLITE
VACANCES
2025**

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire.
L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48h avant votre départ au minimum).
En cas de vacances interrompues, prévenez-nous de votre retour.

VOUS

Nom : _____ Prénom : _____
Numéro de téléphone : _____
E-mail : _____

VOTRE PERIODE D'ABSENCE

DU _____ (JJ/MM/AAAA) au _____ (JJ/MM/AAAA)

VOTRE ADRESSE (RESIDENCE A SURVEILLER)

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, ...) :

Code Postal : **01500**

Ville : **AMBERIEU-EN-BUGEY**

INFORMATIONS SUR VOTRE RESIDENCE**Type de résidence :**

Maison Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :
Digicode d'accès à l'immeuble : _____ Bâtiment : _____
Etage : _____ Numéro de porte ou autre précision utile : _____

Existence d'un dispositif d'alarme

Non Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom : _____ Prénom : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Numéro de téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? Oui Non

RENSEIGNEMENTS UTILES

Etes-vous joignable pendant votre absence : Oui Non
Autres renseignements :

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout changement à la Police Municipale.

Le

à Ambérieu-en-Bugey

Signature :