



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de compléter ce formulaire et de le déposer au poste de Police Municipale sis 3, avenue Adrien Raynal - 94310 Orly munis de votre **pièce d'identité et d'un justificatif de domicile, au plus tard 72h avant votre départ** (vous pouvez également vous inscrire sur le site de la ville).

Dossier N° OTV :	Agent (matricule) :	
Secteur : EST ☐	OUEST ☐	CENTRE ☐
Partie réservée à l'administration		

VOUS	Numéro de téléphone mobile :
Nom* :	Prénom* :
Né(e) le* : à* :	e-mail :

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*

Du : (JJ/MM/AAAA) au (JJ/MM/AAAA)

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENT A SURVEILLER)

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

Code postal* : Ville* :

INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE

Type de résidence* :

☐ Maison ☐ Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :

Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment :

Étage : Numéro de porte ou autre précision utile :

Existence d'un dispositif d'alarme*

☐ Non ☐ Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom* : Prénom* :

Code postal* : Ville* :

Numéro de téléphone portable* : Téléphone fixe* :

(un numéro à préciser au minimum)

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile?* ☐ Oui ☐ Non

RENSEIGNEMENTS UTILES

Votre lieu de vacances : code postal : Ville :

Êtes-vous joignable pendant votre absence :

☐ Non ☐ Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :

Ou à cette adresse électronique :

Autre renseignement :
(à préciser si besoin)

* mention obligatoire

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

☐ J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du Service de la Police municipale de la ville d'Orly qui a traité ma demande.

Date : Signature :