



Type: <input type="checkbox"/> Maison individuelle		<input type="checkbox"/> Appartement
Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Téléphone fixe :	portable :	Mail :
DATE DE DÉPART :	/ /	DATE DE RETOUR : / /

PERSONNE POSSEDANT LES CLEFS

NOM Prénom :	
Adresse complète :	
Commune et code postal :	
Téléphone fixe :	Téléphone portable :

CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

NOM Prénom :	
Adresse :	Commune :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :

INTERVENANT PENDANT VOTRE ABSENCE

NOM Prénom :	
Adresse :	Commune :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

Volets :	Journée :	<input type="checkbox"/> ouverts	<input type="checkbox"/> fermés	Soir :	<input type="checkbox"/> ouverts	<input type="checkbox"/> fermés
Portail / portillon :		<input type="checkbox"/> ouvert	<input type="checkbox"/> fermé			
Courrier relevé ?		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non			
Autres :						

Alarme	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Nom de la société de surveillance :
Adresse complète :			
Téléphone :			

Autorisé à entrer dans la propriété	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
-------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Je soussigné(e), _____, reconnais 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 gratuitement par la police municipale.

Fait à _____ le / /
Signature du requérant
(précédée de la mention « lu et approuvé »)