



DEPARTEMENT DE LA SEINE MARITIME
POLICE MUNICIPALE
1, rue Albert Dubosc
76 310 - Sainte-Adresse
Tel. : 02-35-44-65-15

Opération Tranquillité Vacances

N° :/..... Mois :

FICHE DE SURVEILLANCE DES HABITATIONS

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

Téléphone :

Date de départ : Date de retour :

Quelqu'un est-il autorisé à pénétrer à l'intérieur de votre propriété ? OUI NON

Si OUI indiquer :

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

Téléphone :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

Téléphone :

LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

Téléphone :

OBSERVATIONS PARTICULIERES

(Préciser si : système d'alarme, piège, animaux...)

.....

.....

Je soussigné, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, la responsabilité de la Ville de SAINTE ADRESSE en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers.

Le jardin de la propriété est-il accessible ? OUI NON

Si OUI, autorisez-vous la Police Municipale à y entrer pour faire le tour de la propriété pendant ses différents passages ? OUI NON

J'autorise, ou **Je n'autorise pas** la Police Municipale de SAINTE ADRESSE à pénétrer sur ma propriété et éventuellement à l'intérieur de mon habitation dès la constatation d'un fait anormal.

Fait à SAINTE ADRESSE

Le

Signature avec **Mention « Lu et approuvé »**