



République Française
Liberté – Égalité – Fraternité

COMMUNE DE SAINT-AUBIN DE MEDOC

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

(RENSEIGNER EN LETTRES CAPITALES)

Date de déclaration :

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

fixe : mobile :

Courriel :

Départ en vacances le :

Retour de vacances le :

(Ne pas omettre de nous prévenir en cas de retour prématuré)

Adresse de vacances :
.....

Description de la résidence à surveiller :

Pavillon Alarme Appartement Lumière intermittente

Animaux (Chats – Chiens – autres)

Autre :

Observations diverses : (accessibilité, volets ouverts, présence de véhicules, Société de télésurveillance, etc....)

.....
.....

A prévenir en cas de besoin :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

fixe :

mobile :

En possession des clés : OUI NON

Régulièrement présent : OUI NON

Prend en charge le courrier : OUI NON

Signature du demandeur :