



Mairie de Saint-Mammès

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

2 rue Grande
77670 SAINT-MAMMES

E-mail : accueil@saint-mammes.com
Tél. : 01 64 23 39 41 . Fax : 01 64 23 39 45

OPÉRATION TRANQUILITÉ – VACANCES

DEMANDE INDIVIDUELLE DE SURVEILLANCE

DEMANDEUR :

NOM (en capitale) : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Téléphone Fixe : _____ Portable : _____

ADRESSE COMPLÈTE DU DOMICILE :

Code postal : _____ Commune : _____

PÉRIODE D'ABSENCE :

DU _____ AU _____

TYPE ET CARACTÉRISTIQUES DU DOMICILE :

MAISON

APARTEMENT

Etage _____ N° de porte _____ Digicode _____

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI NON

Si oui, lequel ? _____

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom prénom : _____

Adresse complète _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Possède-t-elle les clés ? OUI NON



RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS :

Lieu de vacances : _____

Etes-vous joignable pendant votre absence ? OUI NON

Si oui à quelle adresse :

Courriel : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRÉCISER :

DATE : _____

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

Transmis au Commissariat de Police de Moret sur Loing

Le _____

Signature :

Et n'oubliez pas : En cas d'urgence, faites le