



FICHE DE SURVEILLANCE DES HABITATIONS

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Dates de l'inscription :

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone fixe (si transfert) :

N° de téléphone portable :

Type d'habitation : Appartement

Code de l'immeuble :

Maisons individuelle

Alarme : **oui** **non**

Date de départ :

Date de retour :

Personne autorisée à entrer :

Est-elle dépositaire des clefs **oui** **non**

Nom et prénom :

Adresse :

Signature