



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES



ANNÉE :

Je soussigné,

Nom : Prénom :

Tél. fixe : Tél. portable :

Adresse : (préciser : pavillon individuel, jumelé ou appartement, porte)

.....

Déclare m'absenter du au

Adresse ou l'on peut me joindre pendant cette période :

.....

Personne à prévenir en cas d'incident :Tél. :

Adresse :

Clés remises à un voisin : Oui Non

Domicile sous alarme : Oui Non

Observations :

.....

.....

.....

Date :

Signature

Mairie de Démouville

Place de la Mairie - 14840 Démouville

Tél : 02 31 72 37 27 - Email : mairie@demouville.fr