



VILLE DE HENIN-BEAUMONT

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

(RENSEIGNER EN LETTRES CAPITALES)

Date de déclaration :

Date du : au

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Description :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pavillon | <input type="checkbox"/> Alarme | <input type="checkbox"/> Jardin |
| <input type="checkbox"/> Appartement | <input type="checkbox"/> Digicode n°..... | <input type="checkbox"/> Animal de garde |
| <input type="checkbox"/> Lumière intermittente | <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> Autre |

Observations diverses : (accessibilité, volet ouvert, présence de véhicules, etc...)

.....
.....

A prévenir en cas de besoin :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

- | | | |
|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| En possession des clés : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Régulièrement présent : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Prend en charge le courrier : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Adresse de vacances :

.....

Signature du demandeur :