VILLE D'HEROUVILLE SAINT CLAIR
Département du CALVADOS

POLICE MUNICIPALE

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES 2025

Je soussigné(e) (Nom – Prénom) ……

Adresse (à cocher) : ☐ pavillon individuel, jumelé ☐ appartement (étage……., porte…….)

……

N° de téléphone : ……/……../……/……../…….

Déclare m'absenter du……/……../…… au ……/……/…… inclus

Donne tout pouvoir à M. ou Mme :…… pour faire toutes démarches nécessaires et utiles :

Adresse :…….

Tél. : ……/……/……/……../……..

(Personne à prévenir en cas de sinistre ou d'effraction) ……

Adresse : …….

Tél. : ……/……/……/……../……..

Autorise le Service Police Municipale à faire procéder, à mes frais, aux réparations nécessaires d'urgence pour interdire l'accès à mon domicile.

Renonce en toutes hypothèses, à tous recours contre l'Administration pour ce qui concerne les biens volés ou détruits, ou les travaux provisoires d'urgence effectués et pour toute action se rattachant à l'opération « Tranquillité Vacances ».

Fait à Hérouville Saint Clair, le ……2019

Signature :

Renseignements utiles à préciser :

☐ alarme ☐ personne présente (pris en compte du courrier/employé de maison/proches parents)

☐ éclairage programmé ☐ code d'accès interphone

☐ autres : …….

N.B : En cas de retour anticipé, je m'engage à en aviser immédiatement le Service de Police Municipale : 02.31.45.33.22.