



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire et de le faire parvenir à la brigade de gendarmerie de CORNILLON soit en la déposant dans la boîte aux lettres de l'unité ou par mail à l'adresse suivante :

btc.cornillon@gendarmerie.interieur.gouv.fr

ATTENTION :

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 h avant votre départ au minimum).
- En cas de vacances interrompues, prévenez la brigade de gendarmerie de votre retour par mail si possible.

VOUS : Nom : Prénom : Né(e) le : à : e-mail :	Numéro de téléphone portable :
VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE : Du : (JJ/MM/AAAA) au (JJ/MM/AAAA)	
VOTRE ADRESSE (RÉSIDENT A SURVEILLER) : Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.) :	
Code postal : Ville :	
INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE : Type de résidence : <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes : Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment : Étage : Numéro de porte ou autre précision utile :	
Existence d'un dispositif d'alarme : Non Oui. Dans ce cas, précisez lequel :	
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE : Nom : Prénom : Code postal : Ville : Numéro de téléphone portable : Téléphone fixe : (un numéro à préciser au minimum) Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
RENSEIGNEMENTS UTILES : Votre lieu de vacances : code postal : Ville :	
Êtes-vous joignable pendant votre absence : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :	
Ou à cette adresse électronique :	
Autre renseignement : (à préciser si besoin)	

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances.

En l'absence de réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Date : Signature :