Secteur N° : .....

SECURITE VACANCES

Absence du ..... **au** .....

PARTIE A REMPLIR LISIBLEMENT

Nom :	**Prénom :**
Adresse :	
Tel :	
Maison ☐ Appartement ☐ (indiquer code accès si nécessaire : .....)	Alarme : OUI☐ NON☐
Adresse de vacances :	

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence ou qui a les clés

Nom :	**Prénom :**
Adresse :	
Tel :	

Observations :

Souhaitez vous que la Police Municipale conserve vos coordonnées téléphoniques OUI☐ NON☐
Souhaitez vous que ces informations soient transmises au Commissariat de Massy OUI☐ NON☐

Je soussigné (e) .....
autorise la Police Municipale de WISSOUS à pénétrer sur ma propriété et à l'intérieur de mon habitation dès la constatation d'un fait anormal.

Fait à Wissous, le .....
Signature (Précédée de la mention "Lu et Approuvé")

DATE	HEURES DE PASSAGE	OBSERVATIONS

DATE	HEURES DE PASSAGE	OBSERVATIONS