



Commune de SAINT AUBIN DE MEDOC

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

(RENSEIGNER EN LETTRES CAPITALES)

Date de déclaration : / /

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

☎ fixe : / / / /

☎ mobile : / / / /

Courriel : @.....

Départ en vacance le : / / Retour de vacance le : / /
(Ne pas omettre de nous prévenir en cas de retour prématuré)

Adresse de vacances :
.....

Description de la résidence à surveiller :

☐ Pavillon ☐ Alarme ☐ Appartement ☐ Lumière intermittente

☐ Animaux (Chats – Chiens – autres..) ☐ Autre :

Observations diverses : (accessibilité, volets ouverts, présence de véhicules, Société de télésurveillance, etc....)
.....
.....

A prévenir en cas de besoin :

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

☎ fixe : / / / /

☎ mobile : / / / /

En possession des clés :

☐ OUI

☐ NON

Régulièrement présent :

☐ OUI

☐ NON

Prend en charge le courrier :

☐ OUI

☐ NON

Signature du demandeur :