 

**OPERATION TRANQUILLITE VACANCES**

**Nom : Prénom :**

**Adresse : 35230 NOYAL-CHATILLON SUR SEICHE**

**Téléphone fixe : / / / / ou portable : / / / /**

**Adresse Mail :**  @

**Date de départ : / / Date de retour : / /**

**Adresse du lieu de vacances** :

**Personne (s) à prévenir ou ayant les clés du logement en surveillance en cas de problèmes** :

**Observations :**

* **Alarme (coordonnées de la société de surveillance)** :
* **Présence Animaux** :
* **Autres** :
* La surveillance de la résidence sera effectuée par la Police Municipale de Noyal-Châtillon sur Seiche pendant ses heures de service uniquement.
* La Police Municipale effectuera cette surveillance selon l’activité et les priorités d’interventions du service.
* La responsabilité de la commune ne pourra être engagée si un sinistre, vol ou autre délit survient ou est commis dans la propriété et pour toute action se rattachant à l’opération tranquillité vacances.

**Engagement du déclarant :**

Je soussigné, Monsieur ou Madame autorise le service de police municipale de Noyal-Châtillon sur Seiche à pénétrer dans ma propriété et à prendre, dans la mesure de leurs compétences, les mesures de sécurité qui pourraient s’imposer.

**Fait à Noyal-Châtillon sur Seiche, le / / Signature :**