

# FICHES DÉPART EN VACANCES

## OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

### HABITATION À SURVEILLER

#### IDENTITÉ DU PROPRIÉTAIRE:

Nom:

Prénom:

Date et lieu de naissance:

Profession:

Adresse:

Ville:

Téléphone fixe et/ou portable:

#### RENSEIGNEMENTS ET PROTECTIONS: (à entourer)

##### La maison:

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| - A t-elle déjà été cambriolée?                     | OUI | NON |
| - À une alarme?                                     | OUI | NON |
| - Équipée d'un hurleur?                             | OUI | NON |
| - Les volets seront fermés?                         | OUI | NON |
| - Présence d'un véhicule dans la cour et/ou garage? | OUI | NON |
| - Si oui,   |     |     |

Marque:

Type:

Plaque d'immatriculation:

PÉRIODE D'ABSENCE DU            /    /    AU            /    /

#### Personne(s) à prévenir et informations diverses:

.....

.....

.....

.....

.....

.....