



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Départ prévu le :

Retour prévu le :

Lieu de vacances :
.....

Téléphone : Portable :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone :

Personne possédant les clefs :

Téléphone :

Personnes étant susceptibles de pénétrer dans votre propriété :

.....
.....

La propriété est-elle équipée d'une alarme ou télésurveillance : OUI NON

NB : EN AUCUN CAS, LES CLEFS NE POURRONT ÊTRE DÉPOSÉES AU POSTE

Lu et approuvé

Fait à.....le.....

Signature :