

OPERATION TRANQUILITE VACANCES

NOM :

PRENOM :

ADRESSE PRECISE DE LA RESIDENCE A SURVEILLER :

PARTICULARITES A SIGNALER :

- Alarme
- Vulnérabilités particulières (chemins d'accès masqués...)

DATES DE L'ABSENCE : du au

PERSONNE A AVISER :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Date de dépôt à la gendarmerie :