



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire en ligne, de l'imprimer et de vous rendre à la police pluri communale de la Côte Des Légendes au 1 place de la Mairie à Plounéour-Brignogan-Plages ou de l'envoyer par email à l'adresse : pmcl@kerlouan.bzh

ATTENTION :

- L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48 h avant votre départ au minimum).
- En cas de vacances interrompues, prévenez la police pluri communale de la Côte Des Légendes.

VOUS		Numéro de téléphone mobile :	
Nom* :		Prénom* :	
Né(e) le* : à* :		e-mail :	
VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*			
Du : (JJ/MM/AAAA) au (JJ/MM/AAAA)			
VOTRE ADRESSE (RÉSIDENT A SURVEILLER)			
Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc)* :			
Code postal* : Ville* :			
INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE			
Type de résidence* :			
☐ Maison ☐ Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :			
Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment :			
Étage : Numéro de porte ou autre précision utile :			
Existence d'un dispositif d'alarme*			
☐ Non ☐ Oui. Dans ce cas, précisez lequel :			
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE			
Nom* : Prénom* :			
Code postal* : Ville* :			
Numéro de téléphone portable* : Téléphone fixe* :			
(un numéro à préciser au minimum)			
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?* ☐ Oui ☐ Non			
RENSEIGNEMENTS UTILES			
Votre lieu de vacances : code postal : Ville :			
Êtes-vous joignable pendant votre absence :			
☐ Non ☐ Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone :			
Ou à cette adresse électronique :			
Autre renseignement : (à préciser si besoin)			

* mention obligatoire

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

☐ J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police ou de gendarmerie qui a traité ma demande.

Date : Signature :