



VERSAILLES

Direction de la Sécurité

3 bis passage Pilâtre de Rozier - 78000 Versailles

Tél: 01 30 97 81 80 - Fax: 01 30 97 81 79

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Inscription minimum **5 jours avant** la date de départ

IDENTITE		
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Nom : _____ Prénom : _____		
Qualité : <input type="checkbox"/> Particulier	<input type="checkbox"/> Commerçant	<input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Autres

ADRESSE		
N° : _____ Rue : _____		
Ville : _____		
Bâtiment : _____ Escalier : _____ Etage : _____ Porte : _____		
Code(s) d'accès : _____		
☎ domicile : _____ ☎ portable : _____		
@ : _____		
Raison sociale : _____		
Type habitat : <input type="checkbox"/> appartement <input type="checkbox"/> maison <input type="checkbox"/> bureau	<input type="checkbox"/> commerce	Précisions : <input type="checkbox"/> alarme Simulateur de présence : _____ <input type="checkbox"/> télésurveillance Contact télésurveillance : _____

PERIODE D'ABSENCE		
Date de départ : Le __ / ____ / ____ Date de retour : Le __ / ____ / ____		
Moyen de contact sur le lieu de vacances : _____		
OBSERVATIONS - PRECISIONS		

PERSONNE A PREVENIR		
NOM : _____ PRENOM : _____		
Téléphone : _____ @ : _____		
Cette personne possède les clés : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

**Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.
Il déclare : « Je m'engage à aviser la Direction de la Sécurité en cas de retour anticipé. »**

Fait à Versailles, le __/ __/ __ Signature

CNIL : « Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la surveillance des habitations inoccupées pendant les vacances. Le destinataire des données est le service de la Direction de la Sécurité. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'hôtel de ville de Versailles, ou par courriel à correspondant.cnil@versailles.fr. Toutes les informations vous concernant et permettant d'identifier votre demande sont obligatoires pour vous offrir le service demandé.