



# OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES



**ANNÉE :**

Je soussigné,

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Adresse : (préciser : pavillon individuel, jumelé ou appartement, porte)

.....

Déclare m'absenter du ..... au .....

Adresse ou l'on peut me joindre pendant cette période :

.....

Personne à prévenir en cas d'incident : .....Tél. : .....

Adresse : .....

Clés remises à un voisin :  Oui  Non

Domicile sous alarme :  Oui  Non

Observations : .....

.....

.....

.....

Date :

Signature

**Mairie de Démouville**

Place de la Mairie - 14840 Démouville

Tél : 02 31 72 37 27 - Email : [mairie@demouville.fr](mailto:mairie@demouville.fr)