



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Absence du : au :

Nom : Prénom :

Adresse :

Commune : 91140 Villebon-sur-Yvette

Portable : Courriel :

Téléphone des personnes en charge de vos clés :

Personne à aviser en cas d'incident :

Nom - Prénom :

Adresse :

CP / Commune :

Téléphone(s) :

- Alarme Jardin Lumière extérieure
 Lumière intérieure deh..... àh.....

Adresse des vacances :

CP / Commune :

Téléphone :

Autres renseignements:

.....

.....

.....

Villebon-sur-Yvette, le Signature :

Ce formulaire est à déposer à l'Hôtel de Police municipale.

La présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité
de la Ville et de ses agents en cas de cambriolage,
d'intrusion ou d'incidents divers.