



## OPÉRATION TRANQUILLITÉ – VACANCES

Brigade de :

Commune concernée :

### DEMANDEUR

NOM : -----Épouse----- Prénom : -----

Date et lieu de naissance : -----

Téléphone fixe : ----- GSM : -----

Courriel : -----

### DOMICILE (N° - Voie – Lieu-dit, ...)

Adresse -----

Code Postal : ----- Ville : -----

Habitation équipée d'une alarme ? Si oui, indiquer le code : -----

Code d'entrée de la résidence : -----

Animaux au domicile : -----

Présence d'équipements particuliers : -----

L'habitation est-elle isolée ? -----

### PÉRIODE(S) D'ABSENCE(S)

Du : ----- Au : -----

Du : ----- Au : -----

### PERSONNE A AVISER

NOM : ----- Prénom : -----

Adresse : -----

Code Postal : ----- Ville : -----

Téléphone fixe : ----- GSM : -----

Courriel : -----

Possède t-elle les clés ? : -----

Effectuera t-elle des passages au domicile ? Si, oui préciser : -----

Date : -----

Signature du demandeur :

*En demandant votre inscription, vous consentez à fournir à la gendarmerie nationale des données à caractère personnel qui seront conservées jusqu'à votre désinscription, et à défaut pour une durée maximale de 2 ans. En application des articles 38 à 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez des droits d'accès, d'opposition et de rectification des données vous concernant. Conformément à l'article R236-45 du Code de la Sécurité Intérieure, vous pouvez exercer ces droits en sollicitant directement votre brigade de gendarmerie territorialement compétente.*