



## OPÉRATION TRANQUILLITÉ ABSENCES



### FICHE D'INSCRIPTION

A transmettre 72 h avant votre départ soit par mail  
soit à déposer au poste de police rurale du lundi au vendredi

**Attention ! Cette surveillance s'effectue uniquement durant les heures d'ouverture du service.**

#### DEMANDEUR

NOM (en lettres capitales) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ N° Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

#### ADRESSE DU DOMICILE

\_\_\_\_\_

#### PERIODE D'ABSENCE

(MERCI D'INDIQUER VOS DATES ET HORAIRES)

Du : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

#### TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE

Maison

Portail : OUI / NON Code portail : \_\_\_\_\_

Appartement

Etage : \_\_\_\_\_ N° de porte : \_\_\_\_\_ DIGICODE : \_\_\_\_\_

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

#### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable \_\_\_\_\_ téléphone fixe \_\_\_\_\_

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? OUI / NON



**AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER**

Autorisez-vous la Police Rurale à pénétrer dans l'enceinte de votre propriété : **OUI / NON**

TOUS RENSEIGNEMENTS UTILES : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU DEMANDEUR : \_\_\_\_\_

| MOIS DE VOTRE ABSENCE : |                             |           |
|-------------------------|-----------------------------|-----------|
|                         | COCHEZ VOS JOURS D'ABSENCES | REMARQUES |
| 1                       |                             |           |
| 2                       |                             |           |
| 3                       |                             |           |
| 4                       |                             |           |
| 5                       |                             |           |
| 6                       |                             |           |
| 7                       |                             |           |
| 8                       |                             |           |
| 9                       |                             |           |
| 10                      |                             |           |
| 11                      |                             |           |
| 12                      |                             |           |
| 13                      |                             |           |
| 14                      |                             |           |
| 15                      |                             |           |
| 16                      |                             |           |
| 17                      |                             |           |
| 18                      |                             |           |
| 19                      |                             |           |
| 20                      |                             |           |
| 21                      |                             |           |
| 22                      |                             |           |
| 23                      |                             |           |
| 24                      |                             |           |
| 25                      |                             |           |
| 26                      |                             |           |
| 27                      |                             |           |
| 28                      |                             |           |
| 29                      |                             |           |
| 30                      |                             |           |
| 31                      |                             |           |

| MOIS DE VOTRE ABSENCE : |                             |           |
|-------------------------|-----------------------------|-----------|
|                         | COCHEZ VOS JOURS D'ABSENCES | REMARQUES |
| 1                       |                             |           |
| 2                       |                             |           |
| 3                       |                             |           |
| 4                       |                             |           |
| 5                       |                             |           |
| 6                       |                             |           |
| 7                       |                             |           |
| 8                       |                             |           |
| 9                       |                             |           |
| 10                      |                             |           |
| 11                      |                             |           |
| 12                      |                             |           |
| 13                      |                             |           |
| 14                      |                             |           |
| 15                      |                             |           |
| 16                      |                             |           |
| 17                      |                             |           |
| 18                      |                             |           |
| 19                      |                             |           |
| 20                      |                             |           |
| 21                      |                             |           |
| 22                      |                             |           |
| 23                      |                             |           |
| 24                      |                             |           |
| 25                      |                             |           |
| 26                      |                             |           |
| 27                      |                             |           |
| 28                      |                             |           |
| 29                      |                             |           |
| 30                      |                             |           |
| 31                      |                             |           |

ADRESSE MAIL DU SERVICE : [police.rurale@ville-castelsarrasin.fr](mailto:police.rurale@ville-castelsarrasin.fr)

**NB : PENSEZ A NOUS PREVENIR EN CAS DE RETOUR AVANT LA DATE PREVUE OU D'UN PROLONGEMENT DE VOTRE ABSENCE**