

5, place Jules Ferry Tél. 01 60 19 58 80 Fax. 01 60 12 36 80  
Email : [police.municipale@saclay.fr](mailto:police.municipale@saclay.fr)

## OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

NOM / PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE DOMICILE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

DATE DE DEPART : \_\_\_\_\_ DATE DE RETOUR : \_\_\_\_\_

ADRESSE DU LIEU DE VACANCES : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

EN CAS DE BESOIN, CONTACTER : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

### DESCRIPTIF DU DOMICILE :

PAVILLON - APPARTEMENT

ALARME  OUI NON

J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété  OUI - NON

### OBSERVATIONS


Une copie du présent document sera transmise à la gendarmerie d'Orsay.

Date et Signature