

## OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES (O.T.V.)



Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire et de l'adresser à la Police Municipale de Draveil soit par mail sur [bal-policemunicipale@mairiedraveil.fr](mailto:bal-policemunicipale@mairiedraveil.fr) ou en vous rendant sur place, 97 Bis Avenue Henri Barbusse – 91210 DRAVEIL, **au minimum 48h avant votre départ, avec un justificatif de domicile.**



### Demandeur :

NOM : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
PRÉNOM : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

### Votre période d'absence :

Du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA) au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. (JJ/MM/AAAA)

### Votre adresse (Résidence à surveiller) : Seules les maisons peuvent être prises en compte sur une demande OTV.

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.) : \_\_\_\_\_

Code postal : 91210

Ville : DRAVEIL

Présence de véhicule au sein de la propriété :  Non  Oui (marque, immatriculation) : \_\_\_\_\_

### Existence d'un dispositif d'alarme :

Non  Oui, précisez lequel \_\_\_\_\_

### Présence d'animaux sur les lieux :

Non  Oui, précisez lesquels : \_\_\_\_\_

### Une personne est-elle susceptible de venir au sein de votre domicile lors de votre absence ?

(Nourriture aux animaux, arroser les plantes, etc.)

Oui  Non

NOM : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

### Personnes à prévenir en cas d'anomalie (autre que vous-même) :

NOM : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

### Cette personne possède t'elle les clés du domicile ?

Oui  Non, a-t-elle le droit de rentrer au sein de votre domicile ?  Oui  Non

### Autorisez-vous la Police Municipale à pénétrer sur votre propriété dès la constatation d'un fait anormal ?

Oui  Non

### Autorisez-vous la Police Municipale à pénétrer sur votre propriété dès qu'elle le jugera utile ?

Oui  Non

Autres précisions à signaler ? (éclairage extérieur/intérieur automatique à programmation réglable) \_\_\_\_\_

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à Draveil

Signature :

J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, ces données seront effacées. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de police qui a traité ma demande.