** **

**OPERATION**

**TRANQUILLITE VACANCES**

Objet : Demande de surveillance d’une habitation

Date de la demande de surveillance : …………………………………..

Nom du propriétaire : ………………………………………………………….

Prénom : ………………………………………………………………………..

Adresse :………………………………………………………………………..

Téléphones : (Fixe) …………………….. (Portable) ……………………….

Date du départ : ………………………………. Date de retour : ………………………………...

*Personne (n°1) à contacter en cas d’urgence :*

Nom : ……………………………………………………..

Prénom : …………………………………………………

Adresse : ………………………………………………..

Téléphone : Fixe et/ou Portable ………………………

 *Personne (n°2) à contacter en cas d’urgence :*

Nom : ……………………………………………………..

Prénom : ………………………………………………….

Adresse : …………………………………………………

Téléphone : Fixe et/ou Portable ……………………….

Consignes particulières : ……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Domicile géré par service de télésurveillance :

Si oui, le nom : …………………………………………………………………………………………………………………...

[Adresse et n° de tél.] ……………………………………………………………………………………………………………

Autorisation **PM** de pénétrer dans la propriété (en cas de besoin) Oui Non (entourer la réponse)

 Signature :