



VERSAILLES

Direction de la Sécurité

3 bis passage Pilâtre de Rozier - 78000 Versailles

Tél : 01 30 97 81 80

# OPERATION TRANQUILLITE ABSENCES

Inscription minimum **5 jours avant** la date de départ

IDENTITE		
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <u>Nom</u> : _____ <u>Prénom</u> : _____		
<u>Qualité</u> : <input type="checkbox"/> Particulier	<input type="checkbox"/> Commerçant	<input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Autres _____
ADRESSE		
<u>N°</u> : _____ <u>Rue</u> : _____		
<u>Bâtiment</u> : _____ <u>Escalier</u> : _____ <u>Etage</u> : _____ <u>Porte</u> : _____		
<u>Code(s) d'accès</u> : _____		
<u>domicile</u> : _____ <u>portable</u> : _____		
<u>@</u> : _____		
<u>Raison sociale</u> : _____		
<u>Type habitat</u> : <input type="checkbox"/> appartement <input type="checkbox"/> maison <input type="checkbox"/> bureau	<input type="checkbox"/> commerce	<u>Précisions</u> : <input type="checkbox"/> alarme Simulateur de présence : _____ <input type="checkbox"/> télésurveillance Contact télésurveillance : _____
PERIODE D'ABSENCE		
<u>Date de départ</u> : le _____ <u>Date de retour</u> : le _____		
<u>Moyen de contact sur le lieu de vacances</u> : _____		
OBSERVATIONS - PRECISIONS		
_____ _____ _____ _____		
PERSONNE A PREVENIR		
<u>Nom</u> : _____ <u>Prénom</u> : _____		
<u>Téléphone</u> : _____ <u>@</u> : _____		
<u>Cette personne possède les clés</u> : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Il déclare : « Je m'engage à aviser la Direction de la Sécurité en cas de retour anticipé. »

Fait à Versailles, le \_\_\_\_\_ Signature

CNIL : « Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la surveillance des habitations inoccupées pendant les vacances. Le destinataire des données est le service de la Direction de la Sécurité. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'hôtel de ville de Versailles, ou par courriel à [correspondant.cnil@versailles.fr](mailto:correspondant.cnil@versailles.fr). Toutes les informations vous concernant et permettant d'identifier votre demande sont obligatoires pour vous offrir le service demandé.