

**DEMANDE D'OPERATION TRANQUILLITE VACANCES**

**MAIRIE DE BONDUES**  
POLICE MUNICIPALE  
3, Rue du Docteur Breda  
59910 BONDUES  
Tél : 03.20.23.04.67

Vacances du...../...../..... au ...../...../.....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : n°..... voie.....

Tel : ...../...../...../...../.....

Alarme :      oui                                  non

**Personne(s) à contacter en cas d'incident(s) :**

-  
-

**SURVEILLANCE DE L'HABITATION SOUS RESERVE DE SON  
ACCESSIBILITE PAR NOTRE SERVICE  
DELAI D'OPERATION MAXIMUM 1 MOIS**



**DEMANDE D'OPERATION TRANQUILLITE VACANCES**

**MAIRIE DE BONDUES**  
POLICE MUNICIPALE  
3, Rue du Docteur Breda  
59910 BONDUES  
Tél : 03.20.23.04.67

Vacances du...../...../..... au ...../...../.....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : n°..... voie.....

Tel : ...../...../...../...../.....

Alarme :      oui                                  non

**Personne(s) à contacter en cas d'incident(s) :**

-  
-

**SURVEILLANCE DE L'HABITATION SOUS RESERVE DE SON  
ACCESSIBILITE PAR NOTRE SERVICE  
DELAI D'OPERATION MAXIMUM 1 MOIS**