

Commerce Maison individuelle**1- IDENTIFICATION DU REQUÉRANT**

Nom, Prénom : _____

Adresse complète : _____

Code postal, Ville : _____

Numéro de téléphone portable : _____

E-mail : _____

2- PÉRIODE D'ABSENCE

Date de départ : _____ Date de retour : _____

Moyen de contact sur le lieu de vacances : _____

3- PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) Á ENTRER

Nom, Prénom : _____

Adresse complète : _____

Code postal, Ville : _____

Numéro de téléphone : Portable : _____ Fixe : _____

4- PERSONNE Á PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

Nom, Prénom : _____

Adresse complète : _____

Code postal, Ville : _____

Numéro de téléphone : Portable : _____ Fixe : _____

5- OBSERVATIONS PARTICULIÈRES (VÉHICULE VISIBLE OU AUTRES OBJETS) Pièges Animaux : Alarme :

Société de surveillance : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

J'autorise la Police Intercommunale à entrer : Oui NonClefs confiées à la Police Intercommunale : Oui Non

Si oui, nombre de clefs : _____ Descriptif : _____

Je, soussigné(e), reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville, ni celle de la Police Intercommunale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Je m'engage à aviser la police intercommunale en cas de retour anticipé.

Cette opération est effectuée gratuitement par la police intercommunale.

Fait à _____, le _____

 Signature du requérant
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

 Restitution des clefs le :
Signature :