

Opération Tranquillité Vacances 2025

Date de l'enregistrement: _____ Justificatif de domicile: (joindre 1 copie). _____

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

38510 MORESTEL

Digicode: _____ Etage: _____ Commerce: _____

N° de téléphone: _____

Date du Départ: _____

Date du Retour: _____

Remise clé(s) Portail ou Portillon OUI / NON _____

(si oui, bien vouloir déposer la clé dans une enveloppe).

Adresse du lieu de vacances ou, personnes à contacter: _____

N° de téléphone: _____

Observations: _____ R.A.S. _____

(Préciser si une personne passe à votre domicile durant votre absence; arrosage ou autres).

Cachet de la Mairie:

Signature: