

**POLICE MUNICIPALE DE WISSOUS
SECURITE VACANCES**

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tel :

Maison Alarme OUI
Appartement NON

DATES D'ABSENCE

Du _____ Au _____

ADRESSE VACANCES
Tel :

*Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence
ou qui a les clés*

Nom :
Adresse :
Tel :

Je soussigné (e)

autorise la Police Municipale de WISSOUS à pénétrer sur ma propriété et à l'intérieur de mon habitation dès la constatation d'un fait anormal.

OBSERVATIONS :

Fait à Wissous, le

Signature

(Précédée de la mention "Lu et Approuvé")

Souhaitez vous que la Police Municipale conserve vos coordonnées téléphoniques

OUI NON

**POLICE MUNICIPALE DE WISSOUS
5 Rue de la Division Leclerc
91320 WISSOUS
TEL : 01.69.30.91.03**

**FICHE A IMPRIMER, PUIS A REMPLIR LISIBLEMENT
PUIS A DEPOSER AU POSTE DE POLICE MUNICIPALE**