



OPERATION TRANQUILLITE – VACANCES

DEMANDE INDIVIDUELLE

Unité saisie de la demande : -----
Commune concernée : -----

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : ----- Prénom : -----

Date et Lieu de naissance : ----- Email : -----

ADRESSE DU DOMICILE (N° - Voie – Lieu-dit, ...)

Code Postal : ----- Ville : -----

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : ----- Au : -----

TYPE ET CARACTÉRISTIQUES DU DOMICILE

Maison

Appartement

Étage : ----- N° de Porte : ----- DIGICODE : -----

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON Si oui, lequel ? -----

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM : ----- Prénom : -----

CP : ----- Ville : -----

☎ -----

Possède t-elle les clés ? : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

LIEU DE VACANCES : -----

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ? -----

☎ -----

Courriel : -----@-----

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRÉCISER

PRÉSENCE SYSTÈME DE VIDÉO-SURVEILLANCE :-----

MILITAIRE DE LA BA 115 : OUI / NON-----

Date : -----

Signature du demandeur :