

**FICHE SIGNALÉTIQUE  
OPERATION TRANQUILLITE  
VACANCES**

**Absent du \_\_\_\_\_ au**  
\_\_\_\_\_

6  
Place de l'Hôtel de Ville  
74130 BONNEVILLE

04 50 25 22 22

TYPE ----- : -  
NOM ----- :  
ADRESSE ----- : -  
CODE ACCES -- :  
GROUPE d'OTV - :

**– IDENTIFICATION DU REQUERANT –**

**DATE DE DEPART/RETOUR :** Absent du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
NOM, PRENOM : ---  
ADRESSE COMPLETE :  
TEL/MOBILE/EMAIL : Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
NAISSANCE : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**– PERSONNES AUTORISEES A RENTRER –**

NOM, PRENOM :  
ADRESSE COMPLETE :  
TEL/MOBILE/EMAIL : Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
NAISSANCE : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**– PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT –**

NOM, PRENOM :  
ADRESSE COMPLETE :  
TEL/MOBILE/EMAIL : Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
NAISSANCE : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**– LIEU DE CONTACT DURANT VOTRE ABSENCE –**

NOM, PRENOM :  
ADRESSE COMPLETE :  
TEL/MOBILE/EMAIL : Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
NAISSANCE : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**– OBSERVATIONS PARTICULIERES –**

ALARME : ALARME :  ; PIEGES :  ANIMAUX : Non  
AUTORISATION D'ENTRER : Non  
TELESURVEILLANCE : Non  
CLES LAISSEES AU SERVICE :  Si oui nombre de clés laissées au service : 0  
OBSERVATIONS :