



# OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

## ----- DEMANDE INDIVIDUELLE -----

Formulaire à déposer ou à envoyer à :  
Brigade de Gendarmerie, 52 Av. Frédéric Mistral, 26110 NYONS  
04-75-26-33-22 / bta.nyons@gendarmerie.interieur.gouv.fr

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir votre commissariat de police ou votre brigade de gendarmerie.

### DEMANDEUR

NOM (en capitales) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**ADRESSE** (N° - Voie - Lieu-dit, ...) \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### PÉRIODE D'ABSENCE

Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

### TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE

Maison  Appartement

Etage : \_\_\_\_\_ N° de Porte : \_\_\_\_\_ Digicode : \_\_\_\_\_

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

### PERSONNE À 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 À PRÉCISER

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Il déclare : "Je m'engage à aviser le commissariat de police ou la brigade de gendarmerie de tout retour anticipé."

Date :

Signature du demandeur :