

COMMUNE D'AUSSONNE
DECLARATION
« OPERATION TRANQUILLITE VACANCES »

Période à surveiller :	
Adresse : <input type="checkbox"/> Pavillon <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Autre :
Nom/Prénom :	

1^{ère} personne à prévenir Lien de parenté :.....	Nom/Adresse/Tél :
--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

2^{ème} personne à prévenir Lien de parenté :.....	Nom/Adresse/Tél :
--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

<u>OBSERVATIONS :</u>	Je soussigné(e) : <input type="checkbox"/> Donne l'autorisation à la Police Municipale de pénétrer à l'intérieur de ma propriété (jardin) <input type="checkbox"/> Ne donne pas l'autorisation à la Police Municipale de pénétrer à l'intérieur de ma propriété (jardin) <input type="checkbox"/> Autre : Date : Signature :
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------