



Opération Tranquillité Vacances

Nom :	Prénom :
Téléphone :	Mail :
Adresse :	
Complément d'adresse :	
Etage :	N° Porte :
Code postal :	
Digicode portail :	Digicode entrée :

Cochez votre quartier :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Puyricard | <input type="checkbox"/> Célony la Calade | <input type="checkbox"/> St Mitre les Granettes |
| <input type="checkbox"/> Jas de Bouffan | <input type="checkbox"/> Val St André, Arc, La Torse | <input type="checkbox"/> La Duranne |
| <input type="checkbox"/> Luynes | <input type="checkbox"/> Pont de l'Arc | <input type="checkbox"/> Encagnane |
| <input type="checkbox"/> Centre-Ville | <input type="checkbox"/> Les Milles | <input type="checkbox"/> Pont de Beraud |
| <input type="checkbox"/> Les Haut d'Aix | | |

Période d'absence : du / / au / /
(Dans la limite d'un mois maximum)

Personne à contacter en cas d'urgence : Tél :

Personne possédant les clefs : Tél :

Lieu de vacances :

NB : En aucun cas les clefs ne pourront être déposées au poste de police municipale.

Fait à le

Signature :