



A.S.V.P  
Mairie de SAINT-AUGUSTIN

## OPERATION TRANQUILLITE VACANCES



### FICHE DE SURVEILLANCE

Type de bien à surveiller :

Surveillance entre le : \_\_\_\_\_ et le : \_\_\_\_\_

#### Identification du requérant :

Requérant :  
Adresse à surveiller :  
Code postal :  
Ville :  
Téléphone :

#### Personnes à prévenir en cas d'incident :

Personnes à prévenir :  
Adresse :  
Code postal + ville :  
Téléphone :

#### Personnes autorisées à entrer pendant l'absence :

Personnes autorisées :  
Adresse :  
Code postal + ville :  
Téléphone :

#### Contact propriétaire pendant l'absence :

Nom :  
Adresse :  
Code postal + ville :  
Téléphone :

#### Observations :

- Alarme
- Pièges
- Animaux
- J'autorise la police municipale / A.S.V.P à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait.
- Clef(s) confiée(s) au service (combien ?) :    OUI                      NON

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune ni celle de la police municipale / A.S.V.P en cas d'incident sur ma propriété. Cette opération étant effectuée à titre gratuit.

Fait à SAINT-AUGUSTIN

Date de la demande

Signature du requérant  
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)