



Ville de Wissous



N°
SECTEUR

SECURITE VACANCES

ABSENCE DU : AU

Nom : Prénom :

Adresse :

Alarme -- OUI NON

Maison

Appartement (indiquez le Code d'accès, l'étage, n° de Porte, si nécessaire)

Tél : Mobile : Mail :
(La fiche de passage des Agents PM vous sera envoyée par mail à votre retour)

Adresse/Lieu

De Vacances :

Coordonnées de la personne à contacter en cas de problème/d'urgence ou qui a les clefs

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél :

Observations : Détails sur l'habitation, véhicule restant sur place, ...

Souhaitez-vous que la Police Municipale conserve vos coordonnées téléphoniques/mail OUI NON

Souhaitez-vous que ces informations soient transmises au Commissariat de Police de Massy OUI NON

Je soussigné (e)
Autorise la Police Municipale de Wissous, à pénétrer sur ma propriété et à l'intérieur de mon habitation, dès la constatation d'un fait anormal.
Je m'engage à aviser la Police Municipale de tout changement, ou de tout retour anticipé.

Fait à Wissous, le
Signature (précédée de la mention « Lu et Approuvé »)