

Informations personnelles

Nom Prénom
Adresse
N° Appt Code accès hall Etage
Ville Téléphone

Informations sur votre domicile

Type Maison Appartement
Alarme OUI NON
Volets OUVERT FERMES
Lumières OUI NON Horaires > De A
Portail OUVERT FERME
Véhicule (s) OUI NON Nombre > _____ Marque Immatriculation

Durant votre absence, vous laissez les clés de votre domicile chez

Nom : Prénom :
Téléphone :

Personne(s) à prévenir

Nom : Prénom :
Téléphone :
Renseignements divers

Informations sur votre absence (Merci de bien vouloir aviser le service en cas de retour anticipé)

Du Au
Lieu de résidence pendant votre absence (adresse)
Ville Téléphone

Je soussigné,
Autorise la Police Municipale de la Communauté d'Agglomération Roissy Porte de France à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait anormal et, éventuellement à l'intérieur de mon habitation.
J'autorise également les agents à pénétrer sur ma propriété si l'accès n'est pas verrouillé à clé.

Fait à
Le

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »

A votre demande : le compte rendu des passages vous sera envoyé par courrier.

Cadre réservé à l'administration

Visa du Chef de Service