



**PREFECTURE DE POLICE**  
**DIRECTION DE LA SÉCURITÉ PUBLIQUE DE L'AGGLOMÉRATION PARISIENNE**  
**OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES**

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez bénéficier de l'Opération « Tranquillité Vacances ».

Durant votre absence, les fonctionnaires de Police effectueront des passages dans les parties communes de votre lieu d'habitation ou aux abords de votre établissement, décrit ci-après.

Les personnes dont l'accès à l'habitation est protégée par un **badge/pass magnétique** devront fournir un moyen d'accès alternatif, (code alphanumérique, interphone d'une personne...), **sauf si leur immeuble est sécurisé par le GPIS.**

(Cf Note DSPAP de lancement OTV)

Inscription minimum **48 heures avant** la date de départ

<b>IDENTITE</b>	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <u>Nom</u> : _____ <u>Prénom</u> : _____	
<u>Qualité</u> : <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Bijoutier	<input type="checkbox"/> Établissement scolaire <input type="checkbox"/> Débitant de Tabac <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> Autres commerces
Avez vous déjà été inscrit à cette opération ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON    Année: _____	
<b>ADRESSE</b>	
<u>N°</u> : _____ <u>Rue</u> : _____	
<u>Ville</u> : _____	
<u>Bâtiment</u> : _____ <u>Escalier</u> : _____ <u>Étage</u> : _____ <u>Porte</u> : _____	
<u>domicile</u> : _____ - _____ - _____ - _____	<u>portable</u> : _____ - _____ - _____ - _____
<u>@</u> : _____	
<u>Raison sociale</u> : _____	
<u>Type habitat</u> : <input type="checkbox"/> appartement <input type="checkbox"/> maisons <input type="checkbox"/> bureau	<input type="checkbox"/> commerce <input type="checkbox"/> officine <input type="checkbox"/> établissement scolaire
<u>Précisions</u> : <input type="checkbox"/> alarme <input type="checkbox"/> télésurveillance Contact télésurveillance : _____	
<b>PERIODE D'ABSENCE</b>	
Date de départ:    Le ____ / ____ / ____    Date de retour : Le ____ / ____ / ____	
<u>Moyen de contact sur le lieu de vacances</u> : _____	
<b><i>(Minimum 1 jour d'absence exclusion faite du jour de départ et de retour pendant la période des congés scolaires)</i></b>	
<b>OBSERVATIONS</b>	
<u>Précisions (Codes OBLIGATOIRES pour tous les accès)</u> : _____ _____ _____	
<b>PERSONNE A PREVENIR</b>	
<u>NOM</u> : _____ <u>PRENOM</u> : _____	
<u>Téléphone</u> : _____ - _____ - _____ - _____ <u>@</u> : _____	
Cette personne détient un jeu des clés des lieux : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

**Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.**  
**Il déclare : « Je m'engage à aviser la Police de tout retour anticipé. »**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**A REMPLIR IMPERATIVEMENT PAR LE FONCTIONNAIRE :**

Matricule : \_\_\_\_\_  
Service : \_\_\_\_\_  
Aire concernée : \_\_\_\_\_

**Signature**