

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 **Horaires >** De A
 NON
 Portail OUVERT FERME
 Véhicule (s) OUI **Nombre >** _____ Marque Immatriculation
 NON

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