

Opération Vacances

Vos coordonnées :

NOM : Prénom :

ADRESSE :

.....
.....

Commune :

Téléphone fixe : Portable :

Votre période d'absence : du/...../..... au/...../.....

Type de domicile :

(Rayer la mauvaise mention)

Maison individuelle OUI NON (précisez).....

Isolée OUI NON

En agglomération OUI NON

Société de surveillance (*) OUI NON

(*) Si OUI, précisez :

☞ Personne à prévenir ou détentrice des clefs avec n° de TPH :

.....

☞ Personne chargée du courrier, arrosage avec n° TPH :

.....

☞ Autre personne détentrice des clefs, voisin, avec n° TPH :

.....

Date et signature :