



FICHE TRANQUILLITE VACANCES

DEMANDEUR :

Nom: _____ **Prénom:** _____

Qualité: Propriétaire Locataire Commerçants

ADRESSE:

PERIODE D'ABSENCE:

du: _____ **au:** _____

DISPOSITIF DE SECURITE:

OUI NON - QUEL TYPE D'ALARME _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE:

Nom: _____ **Prénom:** _____ ☎

Nom: _____ **Prénom:** _____ ☎

Nom: _____ **Prénom:** _____ ☎

QUI POSSEDE LES CLES:

PERSONNE SUSCEPTIBLE D'ETRE PRESENTE (entretien, animaux courrier...)

Nom: _____ **Prénom:** _____ ☎

Nom: _____ **Prénom:** _____ ☎



FICHE TRANQUILLITE VACANCES

ADRESSE DE VACANCES:

JOIGNABLE:

OUI

NON

COURRIEL :



AUTRES

RENSEIGNEMENTS:

Fait à LE BARP, le