

Date :



OPERATION TRANQUILITE VACANCES

Durée de l'absence :

du :

au :

Nom et prénom :

adresse :

téléphone :

Pendant votre absence, en cas de problème, qui prévenir ?

- Vous même sur votre lieu de vacances
- une personne de confiance désignée par vous

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

- La maison est-elle équipée d'une alarme ?
- D'un portail fermé pendant votre absence ?
- Des personnes sont-elles susceptibles d'ouvrir les volets ?
- De prendre le courrier ?
- D'occuper momentanément la maison ? (enfants, amis etc...) ?

DATE	HEURE	OBSERVATIONS