



ZONE DE POLICE 5296 CONDROZ



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SURVEILLANCE EN CAS D'ABSENCE

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom et prénom:

Adresse:

Type d'habitation:

Autres endroits que l'habitation à surveiller (Magasin, Hangar, Abri de jardin)

Adresse:

Date et heure de départ :

Date et heure de retour :

Possibilité de contact (Adresse de votre destination et/ou n° de tél.) :

Personne de contact:

Adresse:

Téléphone :

Dispose des clés de la maison : OUI NON

Véhicules dans la maison : OUI NON

Description:

Installation d'un système d'alarme : OUI NON

Modèle:

Installateur (nom + numéro de téléphone):

Minuterie à l'intérieur de l'habitation : OUI NON

Programmé à : heures

Éclairage de sécurité ou éclairage dissuasif à l'extérieur : OUI NON

Chien de garde ou autres animaux : OUI NON

Caractéristiques:

Autres mesures de prévention ou de sécurité :

(GARDES PRIVÉS, OBJETS DE VALEUR ENREGISTRÉS, COFFRES-FORTS PRÉALABLEMENT VIDÉS, SERRURE SUPPLÉMENTAIRE À LA PORTE EXTÉRIEURE, PERSONNE (VOISIN) POUR TONDRE LA PELOUSE OU RELEVER LA BOÎTE AUX LETTRES):

DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Déclare avoir pris connaissance du dépliant "Cambrioleur? Aucune chance!" OUI NON

Déclare avoir pris connaissance de la carte "Vacances en sécurité" OUI NON

Par ce formulaire, je souhaite obtenir une surveillance policière de mon domicile durant la période indiquée. J'autorise la police à entrer dans ma propriété, et ce, de jour comme de nuit.

En cas de circonstances particulières (cambriolage, incendie,...), j'autorise la police à entrer dans mon habitation.

Je m'engage à prendre les mesures organisationnelles de sécurité nécessaires, telles que :
ne pas laisser de message indiquant mon absence sur une porte ou sur le répondeur; à fermer correctement portes et fenêtres; donner à mon habitation une impression d'occupation.

Date:

Signature:

(à compléter par le service de police)

ENGAGEMENT DU SERVICE DE POLICE

Donner la possibilité de recevoir des conseils techno-préventifs: OUI NON

Distribution du dépliant "**Cambrioleur? Aucune chance!**": OUI NON

Autres documents distribués:

Cachet de la police

Prière de bien vouloir renvoyer par courrier ou par fax ce document dûment rempli, auprès de votre police locale et ce, au plus tard une semaine avant votre départ (pour des raisons d'organisation).

Veillez avertir les services d'ordre en cas de changements de dates

**Adresse d'envoi du formulaire
Rue Bois Rosine, 16
4577 Modave
Tél : 085/41.03.30
Fax : 085/41.03.48**

Les données figurant sur ce formulaire font partie d'une base de données. Elles ne sont pas utilisées à des fins commerciales et ne sont pas communiquées à une tierce personne (loi sur la protection de la vie privée du 8 décembre 1992).