



**ZONE DE POLICE
(PILOTE)
CENTRE ARDENNE**



LES SERVICES DE POLICE VEILLEN SUR VOTRE HABITATION

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT UN IMMEUBLE INOCCUPE - A COMPLETER A LA
POLICE AU MOINS UNE SEMAINE AVANT LE DEPART.**

Adresse de l'immeuble: _____
Nom de l'occupant: _____
Durée de l'absence: du au inclus

Moyen de vous contacter à l'endroit où vous passez vos vacances

Nom de l'hôtel ou autre: _____
Adresse: _____
N° téléphone: _____

Personne s'occupant de votre domicile durant votre absence

Nom: _____
Adresse: _____
N° téléphone: _____
Marque + plaque du véhicule: _____

Mesures de sécurité installées à votre domicile

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----------|
| Alarme | <input type="checkbox"/> | |
| Détecteur de mouvement | <input type="checkbox"/> | |
| Programmateur de lumière | <input type="checkbox"/> | Horaire : |
| Verrou | <input type="checkbox"/> | |
| Serrure de sécurité | <input type="checkbox"/> | |
| Rosace de sécurité | <input type="checkbox"/> | |
| Volets | <input type="checkbox"/> | |
| Autres | <input type="checkbox"/> | |

Divers

Présence d'un véhicule dans le garage ou aux abords de la maison : OUI / NON

Marque : _____ Couleur : _____ N° plaque : _____

En cas de modification ou d'annulation du départ ou du retour, veuillez nous contacter S-V-P.

Comment avez-vous été informé de la campagne ?