



# FORMULAIRE DE DEMANDE DE SURVEILLANCE EN CAS D'ABSENCE



Zone des Collines

*Veillez retourner ce formulaire complété à :*

Zone de Police des Collines  
23 Rue du Fresnoit  
7880 FLOBECQ

ou [ZP.Collines@police.belgium.eu](mailto:ZP.Collines@police.belgium.eu)

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

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 NUMÉRO DE TÉLÉPHONE):.....

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 (GARDÉS 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 désigner une personne de contact.
- 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:

## ENGAGEMENT DU SERVICE DE POLICE

(à compléter par le service de police)

Nombre minimal de contrôles de l'habitation : .....

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

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

Distribution de la carte "*Vacances en sécurité*": 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).  
Veuillez avertir les services d'ordre en cas de changements de dates.  
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).