OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Nom et Prénom :

Adresse :

37170 CHAMBRAY-LES-TOURS

Date de Départ :

Date de Retour :

Gardien des clefs (Nom-adresse-téléphone) :

Adresse de vacances :

N° de téléphone :

Divers :

Autorisation de pénétrer si nécéssaire : OUI NON

Date : **Signature :**

A déposer à la brigade de Gendarmerie, 2, Place de Vöru
ou à la Police Municipale en Mairie

Réservé au service :

Date	Heure	Service	Obs

Observations complémentaires :

Fiche archivée le :