



- Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de renseigner ce formulaire et de le transmettre à la Mairie de Sérézin-du-Rhône ou à la brigade de gendarmerie de St-Symphorien-d'Ozon, 29 avenue des Portes de Lyon - 69360 ST-SYMPHORIEN-D'OZON, 48 heures maximum avant votre départ.
- En cas de vacances interrompues, merci de prévenir la brigade de gendarmerie et les services municipaux de votre retour.

**INFORMATIONS RELATIVES AU DÉCLARANT :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA) Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Numéro de mobile : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**PÉRIODE D'ABSENCE :**

DU : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA) AU : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA) INCLUS

**RÉSIDENCE A SURVEILLER :**

Numéro et type de voie : \_\_\_\_\_  
 Code postal : 69360 Commune : SÉRÉZIN-DU-RHÔNE

**INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE :**

Type de résidence :  Maison  Appartement (dans ce cas, renseigner les deux lignes suivantes)  
 Digicode d'accès à l'immeuble : \_\_\_\_\_ Bâtiment : \_\_\_\_\_  
 Étage : \_\_\_\_\_ Numéro de porte (ou autre précision utile) : \_\_\_\_\_  
 Existence d'un dispositif d'alarme :  Oui  Non  
 Si oui, précisez lequel : \_\_\_\_\_

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ANOMALIE :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Numéro de mobile : \_\_\_\_\_ Numéro de fixe : \_\_\_\_\_  
 Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?  Oui  Non

**VOTRE LIEU DE VACANCES :**

Numéro et type de voie : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Êtes-vous joignable durant votre absence ?  Oui  Non  
 Si oui, a quel(s) numéro(s) ? \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS UTILES :**

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_