

**Informations personnelles**

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

N° Appt ..... Code accès hall ..... Etage .....

Ville ..... Téléphone .....

**Informations sur votre domicile**

Type .....  Maison .....  Appartement

Alarme .....  OUI .....  NON

Volets .....  OUVERT .....  FERMES

Lumières .....  OUI .....  NON      Horaires > De ..... A .....

Portail .....  OUVERT .....  FERME

Véhicule (s) .....  OUI .....  NON      Nombre > \_\_\_\_\_ Marque ..... Immatriculation .....

**Durant votre absence, vous laissez les clés de votre domicile chez**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

**Personne(s) à prévenir**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

Renseignements divers .....

**Informations sur votre absence** (Merci de bien vouloir aviser le service en cas de retour anticipé)

Du ..... Au ..... Lieu  
de résidence pendant votre absence (adresse) .....

Ville ..... Téléphone .....

Je soussigné, .....  
Autorise la Police Municipale de la Communauté d'Agglomération Roissy Porte de France à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait anormal et, éventuellement à l'intérieur de mon habitation.  
J'autorise également les agents à pénétrer sur ma propriété si l'accès n'est pas verrouillé à clé.

Fait à .....  
Le .....

Signature précédée de la mention  
« Lu et approuvé »

A votre demande : le compte rendu des passages vous sera envoyé par courrier.

**Cadre réservé à l'administration**

Visa du Chef de Service