

**Informations personnelles**

Nom ..... Prénom.....  
Date et lieu de naissance .....  
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    Nombre > \_\_\_\_    Marque .....    Immatriculation .....  
.....  NON

**1 - Personne(s) à prévenir**

Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone : .....  
Renseignements divers .....

**2 - 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 Pays 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