|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| polbru-logo | **ZONE DE POLICE 5296 CONDROZ** | polbru-logo |

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE**

**SURVEILLANCE EN CAS D'ABSENCE**

|  |
| --- |
| ***RENSEIGNEMENTS GENERAUX*** |

**Nom et prénom:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adresse:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Type d'habitation:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Autres endroits que l'habitation àsurveiller** (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 n° de tél.)**:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**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 :**

(GARDES 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 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:

**(à compléter par le service de police)**

|  |
| --- |
| ***ENGAGEMENT DU SERVICE DE POLICE*** |

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

Distribution du dépliant "***Cambrioleur? Aucune chance!*** ":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** |

**Adresse d’envoi du formulaire**

**Rue Bois Rosine, 16**

**4577 Modave**

**Tél : 085/****41.03.30**

**Fax : 085/41.03.48**

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).