



Police

Police Locale
ZP Haute Senne (5328)
Coordination opérationnelle
Chaussée d'Enghien, 180
7060 SOIGNIES
Tél. (067)349 249
Fax. (067)349 240

Formulaire de demande de surveillance en cas d'absence

Renseignements généraux

Nom et prénom :

Adresse :

Type d'habitation: maison 2 façades maison 3-4 façades villa
 appartement autre type :

Autres endroits que l'habitation à surveiller (magasin, hangar, abri de jardin,...)

Adresse :

Date et heures de départ :

Date et heures de retour :

Possibilité de contact (adresse de votre destination et/ou numéro de téléphone) :
.....

Personne de contact :

- Adresse :

- Téléphone:

Autre personne de contact :

- Adresse :

- Téléphone:

- Véhicule(s) dans la maison : oui - non Description :
- Installation d'un système d'alarme : oui - non Modèle :
- Installateur (nom + N° téléphone) :
- Minuterie à l'intérieur de l'habitation : oui - non Programmé àheures.
- 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),

VACANCES EN SECURITE

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 désigner une personne de contact.

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 :

Engagement du service de police

Nombre minimal de contrôle de l'habitation :

Donner la possibilité de recevoir des conseils techno-préventifs : oui - non

Distribution du dépliant "**Cambrioleur? Aucune chance!**" oui - non

Distribution de la carte "**Vacances en sécurité**" oui - non

Autres documents distribués :

Inspecteur Bogaert Martine
Conseiller en techno-prévention
Zone de police de la HAUTE SENNE
Rue Samson, 29
7090 - BRAINE-LE-COMTE
Tel : (067)493.574
Fax : (067)493.579

Prière de bien vouloir renvoyer par courrier ou par fax ce document dûment rempli, auprès de votre police et ce, au plus tard une semaine avant votre départ (pour des raisons d'organisation).

Veuillez avertir les services de police en cas de changement de dates. Les données figurant ce formulaire font partie d'une base de donnée. 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).