OPÉRATION TRANQUILLITÉ SÉNIORS

Cette fiche, à remettre à la brigade compétente sur la commune où vous résidez, a pour vocation de signaler votre situation à la gendarmerie.

COB / BTA de :

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : *Prénom :*

Adresse personnelle :

Tél : *Mail:*

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Vivez-vous seul(e) ? *Avez-vous été recensé(e) par le CCAS de votre commune ?*

Disposez-vous d'un moyen de déplacement ?

Votre résidence est-elle sous alarme (oui / non) – sous vidéoprotection (oui /non) ?

Nom de la société et numéro :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS DE PROBLÈME

Nom : *Prénom :*

Adresse :

Tél : *Possède t-elle les clefs : oui / non*

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER :

Date : *Signature :*