

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 :