



OPERATION TRANQUILLITE-SENIORS

DEMANDE INDIVIDUELLE

Brigade de gendarmerie de :		
Commune concernée :		
DEMANDEUR		
NOM : Prénom :		
DATE DE NAISSANCE :		
ADRESSE DU DOMICILE (N° - Voie – Lieu-dit, ...)		
.....		
Etage :	N° de Porte :	Digicode :
Code Postal :	Commune :	
COORDONNEES		
TELEPHONE(S) : MAIL :		
.....		
AUTRES PRECISIONS : conjoint(e), coordonnées de tiers de confiance (voisins, aide à domicile, famille, proches à contacter...), autres...		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

- En outre :**
- Je souhaite bénéficier des dispositions du plan tranquillité-séniors : OUI NON
 - N'étant pas en capacité de me déplacer, je sollicite un contact avec la gendarmerie : OUI NON

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement d'informations nominatives. Conformément à l'article 34 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit auprès de l'unité de gendarmerie ayant enregistré votre demande.

Date : Signature du demandeur :