



OPERATION TRANQUILITE VACANCES



Partez en toute sérénité !

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de début de surveillance :

Date de fin de surveillance :

Personne à prévenir en cas d'incident :

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Observations diverses : (Visites éventuelles programmées pendant votre absence ; accessibilités dans le jardin, etc...)