

OPÉRATION TRANQUILITÉ SÉNIORS

Je souhaite recevoir la visite de la Police Municipale

Mon nom - prénom :

Mon âge : ans

Mon adresse :

.....

Mon téléphone :

Personne à joindre en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse :

Je suis disponible plutôt

le **matin** ou

l'**après midi**

Je suis disponible plutôt

Le **lundi** - le **mardi** - le **mercredi** - le **jeudi** - le **vendredi**

Le **week-end** (samedi et dimanche)

Je souhaite recevoir la visite de la Police Municipale

Mon nom - prénom :

Mon âge : ans

Mon adresse :

Mon téléphone :

Personne à joindre en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse :

Je suis disponible plutôt

le **matin** ou

l'**après midi**

Je suis disponible plutôt

Le **lundi** - le **mardi** - le **mercredi** - le **jeudi** - le **vendredi**

Le **week-end** (samedi et dimanche)