



MINISTÈRE  
DE L'INTÉRIEUR

Liberté  
Égalité  
Fraternité

Groupement de gendarmerie départementale du Gard

OPÉRATION TRANQUILLITÉ  
SÉNIORS



DEMANDE INDIVIDUELLE

COB / BTA DE :

COMMUNE CONCERNÉE :

DEMANDEUR

NOM :

Prénom :

Adresse complète (+ étage, n° de porte...) :

Tél :

Mail:

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Vivez-vous seul(e) ?

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 :

Digicode :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS DE PROBLÈME

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Possède t-elle les clefs : oui / non

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER (coordonnées de tiers de confiance (voisins, aide à domicile, famille, proches à contacter...), autres... :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En outre :

– Je souhaite bénéficier des dispositions du plan canicule : 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 :