



## MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

## FORMULAIRE DE DEMANDE INDIVIDUELLE

Le

## OPÉRATION TRANQUILLITÉ SENIORS ET PERSONNES VULNÉRABLES

<u>Unité</u> :

Nom :
Prénom :
Nationalité :

Date de naissance :

<u>Rédacteur</u> :

Ce jour, à votre demande, une inscription dans un fichier informatisé a été établie à la brigade de gendarmerie. Par cette copie, vous êtes informé (e) des renseignements recueillis pour une:

## Fiche de Sécurisation des Interventions et de Protection <u>Type</u> : à la demande

État civil

Lieu de naissance :  Département de naissance :  Pays de naissance :  Téléphone portable :  Motif(s) d'inscription  Date de création Motif Date de début Date de fin  Tranquillité seniors Si vous souhaitez la renouveler, vous devez vous présenter à la gendarmerie à nouveau avant cette date.  Adresse(s):  Résidence principale : la fiche porte sur cette adresse  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Résidence secondaire :  - Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Adresse professionelle :  - Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Adresse professionelle :  - Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :						
Pays de naissance :  Téléphone portable :  Motif(s) d'inscription  Date de création Motif Date de début Date de fin  Tranquillité seniors  ATTENTION, cette inscription n'est valable que jusqu'au Si vous souhaitez la renouveler, vous devez vous présenter à la gendarmerie à nouveau avant cette date.  Adresse(s):  Résidence principale : la fiche porte sur cette adresse  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Résidence secondaire : Complément d'adresse :  Adresse professionnelle : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Adresse professionnelle : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile :	Lieu de naissance :					
Téléphone portable :    Motif(s) d'inscription	Département de naissance :					
Motif(s) d'inscription  Date de création Motif Date de début Date de fin  Tranquillité seniors Si vous souhaitez la renouveler, vous devez vous présenter à la gendarmerie à nouveau avant cette date.  Adresse(s):  Résidence principale : la fiche porte sur cette adresse  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Résidence secondaire : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse : Adresse professionnelle : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse : Adresse professionnelle : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Nombre de personne(s) au domicile :	Pays de naissance :					
Date de création    Tranquillité seniors   Date de début   Date de fin	Téléphone portable :					
Date de création    Tranquillité seniors   Date de début   Date de fin						
Tranquillité seniors  ATTENTION, cette inscription n'est valable que jusqu'au si vous souhaitez la renouveler, vous devez vous présenter à la gendarmerie à nouveau avant cette date.  Adresse(s):  Résidence principale : la fiche porte sur cette adresse  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Résidence secondaire :	Motif(s) d'inscription					
ATTENTION, cette inscription n'est valable que jusqu'au à la gendarmerie à nouveau avant cette date.  Adresse(s):  Résidence principale : la fiche porte sur cette adresse  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Résidence secondaire : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Adresse professionnelle : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :	Date de création	Motif		Date de début	Date de fin	
Adresse(s):  Résidence principale : la fiche porte sur cette adresse  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Résidence secondaire : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Adresse professionnelle : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Nombre de personne(s) au domicile : Nombre de personne(s) au domicile :		Tranquillité seniors				
Résidence principale : la fiche porte sur cette adresse  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Résidence secondaire :  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Adresse professionnelle : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile :						
Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Résidence secondaire : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Adresse professionnelle : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile :	Adresse(s):					
Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Résidence secondaire :  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Adresse professionnelle : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile :	Résidence principale : la fiche porte sur cette adresse					
Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Résidence secondaire :  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Adresse professionnelle : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile :	Tálánhana					
Complément d'adresse :  Résidence secondaire :  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Adresse professionnelle : Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile :						
Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile : Complément d'adresse :  Adresse professionnelle :  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile :						
Nombre de personne(s) au domicile :  Complément d'adresse :  Adresse professionnelle :   Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile :	Résidence secondaire :					
Nombre de personne(s) au domicile :  Complément d'adresse :  Adresse professionnelle :   Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile :						
Complément d'adresse :  Adresse professionnelle :  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile :						
Adresse professionnelle :  Téléphone: Nombre de personne(s) au domicile :						
 <u>Téléphone</u> : Nombre de personne(s) au domicile :	·					
Nombre de personne(s) au domicile :	Adresse professionnelle :					
Nombre de personne(s) au domicile :						
		au domicila :				
somplement a datages.						
	Completion addresse	•				

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique régulièrement déclaré à la CNIL. Les destinataires des données sont les personnels de la gendarmerie nationale territorialement compétents. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant auprès de la brigade de gendarmerie qui vous a délivré le présent document.



Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique régulièrement déclaré à la CNIL. Les destinataires des données sont les personnels de la gendarmerie nationale territorialement compétents. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant auprès de la brigade de gendarmerie qui vous a délivré le présent document.