



# PLAN TRANQUILLITE SENIOR



## DEMANDE INDIVIDUELLE

**Brigade de gendarmerie :** .....

**Commune concernée :** .....

### DEMANDEUR

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** . . / . . / . . . .

### ADRESSE DU DOMICILE

**N° - Voie - Lieu dit :** .....

**Etage :** ..... **N° de porte :** ..... **Digicode :** .....

**Code Postal :** ..... **Commune :** .....

### TELEPHONE / MAIL

**Fixe :** ..... **Portable :** .....

**Mail :** .....

**AUTRES PRECISIONS :** Conjoint(e), coordonnées de tiers de confiance (voisins, aide à domicile, famille, proches à contacter), autres ...

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Je souhaite bénéficier des dispositions du plan tranquillité-séniors** ..... 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 du service ayant enregistré votre demande.

**Date :** .....

**Signature du demandeur :**