



**MINISTÈRE
DE L'INTÉRIEUR**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

OPÉRATION TRANQUILLITÉ ÉQUIDÉS

Groupement de Gendarmerie Départementale de la Haute-Garonne



Document à retourner à l'adresse mail suivante : _____

DEMANDEUR:

NOM (en capitales) : _____

Prénom : _____

Adresse personnelles : _____

Tél : / / / / Mail :

CENTRE ÉQUESTRE / PROPRIÉTAIRES ÉQUIDÉS:

Nom de la structure : _____

Type de structure (haras, simples près....) : _____

Adresse du centre / Lieu de parcage des chevaux : _____

Commune : _____

Téléphone : / / / /

Télesurveillance : OUI/NON * Société : _____ Tél : / / / /

PERSONNE A PRÉVENIR :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : / / / / Possède-t-elle les clefs : OUI / NON *

AUTRE RENSEIGNEMENT QUE VOUS JUGEZ UTILE A PRÉCISER :

DATE : / /

Signature :