




Surveillance de quartier Ville de Mont-Royal



Carte informations voisins		Neighbours Information Card	
Nom/Name:	Nom/Name:	Nom/Name:	Nom/Name:
Adresse/Address:	Adresse/Address:	Adresse/Address:	Adresse/Address:
Tel. Maison/Home:	Tel. Maison/Home:	Tel. Maison/Home:	Tel. Maison/Home:
Tel. Autre/Other:	Tel. Autre/Other:	Tel. Autre/Other:	Tel. Autre/Other:
Nom/Name:	Chez Moi  My House	Nom/Name:	Nom/Name:
Adresse/Address:		Adresse/Address:	Adresse/Address:
Tel. Maison/Home:		Tel. Maison/Home:	Tel. Maison/Home:
Tel. Autre/Other:		Tel. Autre/Other:	Tel. Autre/Other:
Nom/Name:	Nom/Name:	Nom/Name:	Nom/Name:
Adresse/Address:	Adresse/Address:	Adresse/Address:	Adresse/Address:
Tel. Maison/Home:	Tel. Maison/Home:	Tel. Maison/Home:	Tel. Maison/Home:
Tel. Autre/Other:	Tel. Autre/Other:	Tel. Autre/Other:	Tel. Autre/Other:
Application des règlements municipaux <i>Municipal Bylaw Enforcement</i>	URGENCE EMERGENCY	POLICE	
Service de la sécurité publique <i>Public Security Department</i>	(9-1-1) Pour rapporter une urgence, un crime ou une activité suspecte en cours. <i>To report an emergency, a crime or a suspicious activity in progress.</i>	Poste de quartier 26 – SPVM <i>Police Station 26 - SPVM</i>	
514 734-4666		514 280-0126	



Surveillance de quartier

Ville de Mont-Royal



Identification d'une personne suspecte

Genre:	Âge:	Race perçue:	Apparence du visage
Grandeur:		Chapeau (couleur, type):	Couleur de la peau
Poids:		Cravate:	Type de coiffure
Cheveux:		Manteau:	Grandeur et forme des yeux
Yeux:		Pantalons:	Forme du nez
Lunettes:		Souliers:	Forme de la bouche et des lèvres
Tatouages:		Arme:	Autres caractéristiques faciales observées
Cicatrices:		Particularités:	

Identification d'un véhicule

Type:	Dommages: 	Autres détails observés:
Marque:		
Modèle:		
Couleur:		
Immatriculation:		

Description d'événement

Date:	Endroit (adresse, intersection ou autre):	Heure:
Observations (qui, quand, ou, quoi, comment, pourquoi):		

Pour rapporter une urgence, un crime ou une activité suspecte en cours

9-1-1

To report an emergency, a crime or a suspicious activity in progress

Rédigé par:	Adresse:	Date:
-------------	----------	-------



Surveillance de quartier

Ville de Mont-Royal



Vérifications avant départ

Aidez-vous, à l'aide de cette liste de vérification, à partir l'esprit tranquille!

Points à vérifier :	Oui	Non	Non Applicable
Je me suis assuré de ne rien laisser à l'extérieur qui pourrait faciliter le travail des cambrioleurs (<i>outils, échelle, poubelles, etc.</i>).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me suis inscrit au programme de surveillance de maison vacante offert par le Service de sécurité publique de la ville de Mont-Royal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai sécurisé mes bijoux ailleurs que dans la chambre des maîtres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai installé une minuterie sur les lampes de certaines pièces de la maison et un détecteur de mouvement sur l'éclairage extérieur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me suis assuré qu'aucun article de valeur n'est visible de mes fenêtres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je garde un inventaire de tous mes équipements électroniques et articles de valeurs (<i>marque, modèle, n° de série, etc.</i>).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne diffuse aucune information sur les réseaux sociaux en lien avec mon départ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me suis assuré que le périmètre de ma résidence soit bien éclairé de soir et de nuit sans que l'éclairage ne nuise au voisinage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me suis assuré que toutes mes portes et fenêtres sont bien verrouillées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je m'assure du bon fonctionnement et j'active mon système d'alarme avant mon départ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me suis assuré que mon stationnement sera déneigé lors de mon absence en période hivernale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je m'assure qu'une personne de confiance déplacera mes contenants à déchets les jours de collecte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je reste en contact avec mes voisins immédiats, qui pourraient utiliser mon stationnement, et m'assure d'avoir leurs numéros de téléphone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour signaler une urgence, un crime ou une activité suspecte en cours

9-1-1

To report an emergency, a crime or a suspicious activity in progress

Inscrivez-vous dès maintenant au service de vérification de maison vacante en contactant la Sécurité publique de Ville Mont-Royal au 514 734-4666.