



Engagement-Respect-Compétences
Porter secours, notre mission !

Partie réservée à l'administration

Date réception :
N° Arrivée courrier :
N° CRSS :
N° Départ courrier :
Date départ réponse :

DEMANDE D'ATTESTATION D'INTERVENTION

Conformément aux dispositions de la loi n°78-753 du 17 juillet 1978, modifiée, le Service Départemental d'Incendie et de Secours des Hautes-Pyrénées dispose, dans le cadre de ses activités, de données intéressant la vie privée des citoyens qu'il convient de ne pas divulguer, et ce conformément à l'article 226-13 du Code Pénal relatif au secret professionnel. Le SDIS 65 n'est habilité à transmettre ce genre d'informations qu'aux seuls sinistrés.

COORDONNEES

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fixe / / / / Portable : / / / /

Mail :

INTERVENTION

Pour quel sinistre souhaitez-vous obtenir cette attestation ?

Date : Heure :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Nature de l'intervention :

Pour quel motif souhaitez-vous obtenir cette attestation ?

Merci de préciser si des dégâts ont été occasionnés par les secours :

Etes-vous la victime de ce sinistre ?

Oui ☐ Non ☐

Si non, pour qui agissez-vous ?

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fixe / / / / Portable : / / / /

Mail :

Quel lien avez-vous avec le sinistré ? ☐ Père ☐ Mère ☐ Conjoint ou autre :

Fait à le

Signature sinistré(s) :

A retourner soit par voie postale à l'adresse suivante :

OU par mail : ggr.demat@sdis65.fr

Joindre en complément votre pièce d'identité

Service Départemental d'Incendie et de Secours
Z.I - Rue de la Concorde
Groupement Gestion des Risques
65320 BORDERES SUR L'ECHEZ