

DEMANDE DE COMPTE RENDU DE SORTIE DE SECOURS

Partie réservée à l'administration

Date réception :

N° Arrivée courrier :

N° CRSS :

N° départ courrier :

Date départ réponse :

COORDONNEES

Nom : Prénom :

📧 Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ Téléphone : Fixe __ / __ / __ / __ / __ Portable __ / __ / __ / __ / __

✉ Mail :

INTERVENTION

Pour quel sinistre souhaitez-vous obtenir un compte-rendu ?

Date : Heure :

📧 Adresse :

Code Postal : Ville :

Nature de l'intervention :

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)

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-753 du 17 juillet 1978, modifiée, le Service Départemental d'Incendie et de Secours d'Ille-Et-Vilaine 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 35 n'est habilité à transmettre ce genre d'informations qu'aux seuls sinistrés.

Fait à le

Signature :