CS2

UNION DÉPARTEMENTALE SAPEURS POMPIERS LOIRE-ATLANTIQUE

Demande de secours exceptionnel

CONFIDENTIEL

Le chef de centre
et le président de l'amicale
de |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

à

Monsieur le président de l'UDSP44

NOM Prénom de l'intéressé(e) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|

Date d'entrée au centre |_|_|_|_|_|_|_|_|

Grade |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Profession |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Situation familiale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Personne(s) à charge |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Secours de l'amicale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Autres ressources |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre appréciation sur ce dossier :

Fait à |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du chef de centre	Signature du président de l'amicale

Joindre le justificatif des secours apportés par l'amicale

L'UDSP44 s'engage à respecter la législation relative à la protection des données personnelles et en particulier le règlement (UE) 2016/679 du parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) Conformément à la loi 'informatique et libertés', vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le secrétariat de l'UDSP44.

UDSP44 - 12, rue Arago – BP 94303 - 44 243 LA CHAPELLE-SUR-ERDRE CEDEX
Tel 02 40 37 78 18 / accueil@udsp44.fr