



Groupement de la Préparation
Opérationnelle

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTESTATION D'INTERVENTION DES SAPEURS-POMPIERS DES VOSGES

Document à retourner **par courrier** à :

SDIS des Vosges

Service Opération

2 voie Husson – 88190 GOLBEY

ou **par mail** : operation@sdis88.fr

Le demandeur :

☐ Mme ☐ M. Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ Téléphone : _____

Adresse mail : _____ @ _____ (écrire lisiblement)

Renseignement sur l'intervention :

Identité de la victime (si différente du demandeur) : _____

Date de l'intervention : _____

Adresse de l'intervention : _____

Nature de l'intervention : (Accident sur voie publique, fuite d'eau, secours à personne, incendie)

Je souhaite recevoir l'attestation par :

☐ Courrier (Joindre enveloppe timbrée)

Adresse d'envoi : _____

☐ Par mail _____ @ _____ (écrire lisiblement)