

# PRÉ-DÉCLARATION D'ACCIDENT

**Demandeur :**

**Amicale de :**

Adresse mail :

Personne à contacter

**Adhérent**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Centre de secours/ amicale de :

SPP

SPV

JSP

ASP

PATS

invité/bénévole

- dommages immobiliers
- dommages corporels / bris de lunettes
- dommages matériels
- dommages automobiles
- responsabilité civile

**Date et heure de l'accident**

.....

**Lieu précis de l'accident**

.....

**Circonstances précises et détaillées de l'accident**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Document à renvoyer à

**udsp29@sdis29.fr**

UDSP29

21, rue du Budou

29250 SAINT POL DE LEON



**UDSP29**  
Union Départementale des Sapeurs-Pompiers  
du Finistère

Suite à transmission de cette pré-déclaration, l'UD vous adressera la liste des documents à fournir en fonction du type de sinistre