



Formulaire de demande d'une attestation d'intervention

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont à remplir obligatoirement pour pouvoir traiter votre demande.

• Renseignements sur le demandeur

Monsieur / Madame NOM* Prénom*

Raison sociale (en cas de personne morale)* :

Adresse*

Code postal* Commune*

Courriel* Téléphone*

Qualité* :

- victime
- sinistré si oui : Propriétaire du bien Locataire du bien
- représentant légal de la victime
- parent de la victime
- autre :

Motif de la demande* :

• Renseignements sur l'intervention

Nature de l'intervention* :

- incendie
- secours à personne
- accident sur la voie publique
- dégât aux biens
- autre :

Date de l'intervention* : Heure estimée* :

Lieu de l'intervention* :

Commune* :

Observations :

● **Pièces à joindre obligatoirement à votre demande***

Situations	Pièces à joindre obligatoirement
Si vous êtes la victime	- copie de votre pièce d'identité (CI, passeport, titre de séjour) - si la demande est faite pour une personne morale (exemple : incendie d'une entreprise) : extrait Kbis tout document attestant de la qualité et du lien du demandeur avec la personne morale
Si vous êtes le locataire ou le propriétaire occupant pour un sinistre sur biens immobiliers ou fonciers	- copie de votre pièce d'identité - copie d'un justificatif de domicile (à l'adresse de l'intervention) de moins de 3 mois - si l'adresse d'envoi ne correspond pas au lieu d'intervention : justificatif de propriété ou bail de location
Si vous êtes le propriétaire non occupant pour un sinistre sur biens immobiliers ou fonciers	- copie de votre pièce d'identité - copie du titre de propriété immobilière
Si vous êtes le propriétaire pour un sinistre sur biens mobiliers	- copie de votre pièce d'identité - copie de la carte grise ou du titre de propriété
Si vous êtes l'ayant droit ou le représentant légal de la victime	- copie de votre pièce d'identité - copie de la pièce d'identité de la victime - copie de vos justificatifs d'ayant droit (livret de famille, extrait de naissance, certificat de décès, jugement de mise sous tutelle).
Si vous êtes un tiers titulaire d'un mandat de la victime	- copie de votre pièce d'identité - copie de la pièce d'identité de la victime - copie de votre mandat

Fait à

le

Nom Prénom

Signature*

Ce formulaire est à adresser, avec les **pièces justificatives** par :

- e-mail à : attestation@sdis53.fr
- voie postale à :
SDIS de la Mayenne
Rue de l'Eglanière
CS 60533 – SAINT-BERTHEVIN
53005 LAVAL Cedex

MENTIONS LEGALES

Sur la communication des documents administratifs : en vertu de la réglementation sur la transmission des documents administratifs et, conformément aux avis de la CADA, les informations contenues dans l'attestation relèvent de la vie privée et ne sont communicables qu'au bénéficiaire des secours, à son ayant droit ou à son représentant légal ou à son mandataire sur présentation d'un justificatif.

Sur les informations collectées : les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations à caractère personnel sont notamment informées qu'en fournissant les réponses, elles consentent à ce que le SDIS 53, responsable de traitement, effectue un traitement informatique des données collectées dans le cadre de la finalité de ce traitement (la fourniture d'une attestation d'intervention). Les destinataires des informations collectées dans le cadre de la communication des documents administratifs sont les services du SDIS 53 habilités à instruire les dossiers de demandes d'attestations d'intervention. La durée de conservation de ces données est fixée à 2 ans à compter de la clôture du dossier.

Les personnes concernées bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de limitation aux informations qui les concernent. Elles peuvent exercer ces droits par courrier adressé au délégué à la protection des données du SDIS, Centre de Gestion de la Mayenne, Maison des Collectivités – Parc Tertiaire Cérès, Bâtiment F, 21 rue Ferdinand Buisson, 53810 CHANGÉ. Elles peuvent également, pour des motifs légitimes, s'opposer au traitement, demander l'effacement des données les concernant, ou retirer leur consentement à tout moment, sauf si ces droits ont été écartés par une disposition législative. Elles peuvent enfin introduire une réclamation auprès de la CNIL (3, place Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris cedex, www.cnil.fr.)