

Démarche : SDIS33-Demande d'attestation d'intervention  
Organisme : Service départemental d'incendie et de secours de la Gironde

## Identité du demandeur

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Email    | <input type="text"/> |
| Civilité | <input type="text"/> |
| Nom      | <input type="text"/> |
| Prénom   | <input type="text"/> |

## Formulaire

Délivrance d'attestation suite à l'intervention du SDIS de la Gironde à destination des victimes ou ayants droits, locataires ou propriétaires des biens sinistrés.

### Identification du demandeur

#### Monsieur ou Madame

Mme

M.

#### Nom du demandeur

#### Prénom

#### Adresse

#### Code postal

#### Commune

#### Département

**SDIS33-Demande d'attestation d'intervention**  
Téléphone

**Adresse email**

**Situation**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Victime

Locataire sinistré

Propriétaire sinistré

Ayant-droit

Autre

**Si Ayant-droit :**

**Si Autre :**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Justificatif d'identité

**Commentaires particuliers**

**Détails de l'intervention du SDIS de la Gironde**

**Date de l'intervention**

**Heure de l'intervention**

ex : 10 h 30

**Lieu de l'intervention**

adresse de l'intervention (numéro, rue,...)

**Commune de l'intervention**

**Nature de l'intervention**

ex : accident de la circulation, secours à personne à domicile, incendie, inondation,....

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Accident de la circulation

## SDIS33-Demande d'attestation d'intervention

Secours à personne

Incendie

Inondation

Protection de biens

Autre

### Autre

### Dégâts

dégâts particuliers causés par le sinistre ou l'intervention des secours

### RGPD ( RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES)

En cochant la case et en soumettant ce formulaire, j'accepte que mes données personnelles soient utilisées pour me recontacter dans le cadre de ma demande indiquée dans ce formulaire. Les informations recueillies ne feront pas l'objet d'un traitement informatique autre que les finalités acceptées ci-dessus.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

J'accepte la politique de confidentialité