

Groupement des opérations

**DEMANDE DE SECOURS  
PERSONNE SOURDE OU MALENTENDANTE**

A ENVOYER PAR TELECOPIE AU 02 41 34 42 76

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM :

ADRESSE \_\_\_\_\_ COMMUNE :

ETAGE:

N° APPARTEMENT :

CODE D'ACCES :

N° TELECOPIE :

NATURE DE LA DEMANDE

INCENDIE ou EXPLOSION

SECOURS A PERSONNE

FUITE D'EAU

NIDS DE GUEPES, FRELONS, ABEILLES

FUITE DE GAZ

ODEUR DE GAZ

PRESENCE DE FUMEEES

ODEUR SUSPECTE (BRULE)

AUTRE

---

Toute correspondance devra être adressée sous forme impersonnelle à :

M. le Directeur départemental des services d'incendie et de secours - 18, rue de Nazareth - B.P. 30721 - 49007 ANGERS CEDEX 01 - Tél. 02.41.33.21.00 - Fax. 02.41.33.21.05  
courriel : sdis49@sdis49.fr

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.