

UNION DEPARTEMENTALE
DES SAPEURS-POMPIERS
DE LA LOIRE
8 rue du chanoine Ploton
CS 50541
42007 SAINT ETIENNE CEDEX 1
☎ 04 77 91 08 81

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DU CADEAU

POUR CESSATION D'ACTIVITÉ

A transmettre **3 semaines avant la date de remise du cadeau** à :
udspl.secretariat@sdis42.fr

CENTRE D'APPARTENANCE :

NOM ET PRÉNOM DU BÉNÉFICIAIRE :

GRADE :

DATE DE NAISSANCE :

DATE D'INCORPORATION :

*Le temps de service peut-être
cumulé sur deux centres en
cas de mutation, noter les
dates exactes.*

DATE DE DÉPART :

Fait à :

Le :

Le Chef de Centre (*signature*) :