

# UNION DEPARTEMENTALE DES SAPEURS POMPIERS DES LANDES

## QUESTIONNAIRE DE DECLARATION DES DOMMAGES MATERIELS

AMICALE de :

DATE DE L'EVENEMENT :

LIEU DE L'EVENEMENT :

---

---

**NATURE DE LA MANIFESTATION** (S'IL Y A LIEU) :

**CIRCONSTANCES PRECISES DES DOMMAGES** :

**NATURE DES DOMMAGES** :

**IMPORTANCE DES DOMMAGES** : (+JOINDRE LES FACTURES D'ORIGINE ET UN DEVIS DE REPARATION OU DE REMPLACEMENT)

**NOM DU LESE** : ...

**NOM DE L'AUTEUR PRESUME** :

---

---

UN CONSTAT A-T-IL ETE FAIT ?  OUI  NON PAR QUI :

UNE PLAINTA A-T-ELLE ETE DEPOSEE ?  OUI  NON PAR QUI :

NOMS ET ADRESSES DES TEMOINS EVENTUELS :

DES DOMMAGES CORPORELS ONT-ILS ETE SUBIS ?  OUI  NON

---

---

**SIGNATURE DU PRESIDENT DE L'AMICALE  
ET CACHET**