



**GROUPEMENT RESSOURCES
HUMAINES**

Service formation-sports

Affaire suivie par : **Responsable pédagogique**

Tél : 04.37.XX.XX.XX – Fax : 04.XX.XX.XX.XX

Mail : xxxxxxxxxxxxxxxx@sdis01.fr

N/réf :

Le Directeur Départemental
des Services d'Incendie et de Secours

à

M Prénom NOM

Société

Rue

Code postal VILLE

Ville, le

Objet : Confirmation d'autorisation pour manœuvres en feux réels.

PJ : Attestation des responsabilités civiles

Madame, Monsieur,

Par **courrier**, en date du **(date réponse)**, vous avez émis un accord de principe quant à l'utilisation par le service départemental d'incendie et de secours de l'Ain d'un bâtiment vous appartenant **et destiné à la démolition**.

Je me permets de vous solliciter à nouveau pour vous apporter de plus amples informations quant aux exercices envisagés et confirmer votre autorisation de réaliser des exercices à feux réels par écrit au moyen de la fiche technique jointe à ce courrier et d'en retourner un exemplaire à mes services.

Vous trouverez avec ce courrier une attestation d'assurance de responsabilité civile du service départemental d'incendie et de secours.

Le service départemental d'incendie et de secours s'engage à informer les services de police ou de gendarmerie concernés, ainsi que la mairie, des exercices envisagés. Il s'engage également à ne pas modifier les conditions générales d'accès et de sécurité du site dans le cadre des manœuvres et exercices organisés.

Je vous prie d'agréer, madame, monsieur, l'expression de ma considération distinguée.