



UNION DEPARTEMENTALE DES SAPEURS-POMPIERS DE LA SARTHE

15, bd St Michel – CS 90035 - 72190 Coulainnes –
Tél 02 43 54 67 39 – secretariat.udsp72@sdis72.fr

Le Président de l'Amicale des Sapeurs Pompiers

De _____

à

Monsieur le Président de l'U.D.S.P. 72
15 Boulevard Saint – Michel
2190 COULAINNES

Déclaration de décès

L'amicale et le centre de secours de _____ ont la
douleur de vous faire part du décès de :

Grade : _____

NOM –Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Survenu le : ____ / ____ / _____

Cause du décès : Maladie Accident Suicide Autre : (préciser)

Date de début d'activité : ____ / ____ / _____ date de fin d'activité : ____ / ____ / _____

Fonctions au sein du centre et de l'amicale :

L'époux(se) du défunt est : en vie décédé(e)

Date de la sépulture : ____ / ____ / _____ heure : _____

Lieu : _____

Volonté de la famille : (pas de fleur, pas de plaque, ...) _____

Lettres de condoléances :

NOM – Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de Téléphone : _____

Déclaration a adressé à secretariat.udsp72@sdis72.fr