**DEMANDE D’UTILISATION TEMPORAIRE**

Annexe N°1

**DE BIENS PRIVES ou ESPACES PUBLICS**

***dans le cadre de mise en situation de formation***

Je soussigné(e),

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mme ou M.** | **Prénom** | **Nom** |
|  |  |  |
| **Adresse** | **Code Postal** | **Commune** | **N° Téléphone** |
|  |  |  |  |
| **Adresse mail de contact :** |  |

agissant en qualité de propriétaire ou ayant droits des locaux indiqués ci-dessous, autorise le SDIS 63 à pouvoir en disposer dans le cadre de mise en situation de formation :

|  |  |
| --- | --- |
| Type de propriété (descriptif terrain, bâtiment…) | Adresse de la propriété mise à disposition |
| N° | Voirie | Code Postal | Commune |
|  |  |  |  |  |
| Conditions et restrictions d’utilisation (conditions d’accès, limites d’usage et d’action…)(sinon, inscrire néant) |
| --- |

|  |  |
| --- | --- |
| Dates d’utilisation | Horaires d’utilisation |
| de | à |
| / / | H | H |
| / / | H | H |
| / / | H | H |
| / / | H | H |

***Nota :*** Le SDIS 63 souscrit l’ensemble des contrats pour garantir les risques lui incombant, notamment
pour sa responsabilité civile. En aucun cas, la responsabilité du propriétaire ne pourra être engagée par le SDIS 63
lors de l’utilisation des locaux ou espaces mis à sa disposition.

Le SDIS 63 répondra des dommages causés aux locaux du fait de ses activités dès lors
que sa responsabilité est engagée.

Fait à , le  / /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature du propriétaire ou ayant droit :** |  | **Interlocuteur local SDIS 63** |
|  |  | **Grade** | **Prénom** | **Nom** |
|  |  |  |  |
|  | **N°Tph :** |  |
|  | CIS ou U.Spé. : |

***Cette fiche est à joindre à celle de la séquence de FMPA et à conserver au CIS
ou auprès du CTD pour les spécialités.***

Dernière version 15/01/2018