

Indemnisation SPV des activités spécifiques

Centre :
Grade, NOM, Prénom :

ACHEMINEMENT DE VEHICULE(S)

Préciser le motif :

.....

Véhicule :

Immatriculation :

Date :

Lieu :

Durée :

ACHEMINEMENT DE MATERIEL(S)

Type de matériel(s) à préciser :

.....

Date :

Lieu :

Durée :

Signature du chef de centre

Signature du chef de service

*Signature du Directeur
 départemental des Services
 d'Incendie et de Secours de la
 Haute-Loire*

Grade, NOM :

.....

COL Christophe GLASIAN

**Fiche individuelle à signer et à transmettre à :
 Service des ressources humaines SPV - cellule indemnités SPV**