

# FORMULAIRE DE DÉCLARATION :

## Dégâts survenus lors des inondations du 01/05/2024



### Identification du déclarant

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Lieu des dégâts (si différent de l'habitation principale) : \_\_\_\_\_

### Description des dégâts constatés suite aux inondations du 01/05/2024

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Merci de joindre des photos des dégâts constatés

Date : \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e),

Formulaire à envoyer par mail à [mairie@saintleudesserent.fr](mailto:mairie@saintleudesserent.fr)

ou à déposer à l'accueil de la mairie.