



Déclaration de perte ou de vol d'un badge

Merci de compléter cette déclaration

Civilité : Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

Adresse:

Code Postal : Commune :

Téléphone : Mail :

Date de la perte ou du vol du badge :
.....

Ce document une fois complété et signé est à envoyer au SYDED avec un chèque de 5 € TTC à l'ordre du Trésor Public pour remplacer votre badge volé ou perdu à l'adresse suivante :

SYDED
19, rue Cruveilhier
BP 13114
87031 LIMOGES Cedex 1

Fait à , le

Signature :

