



VISITE MEDICALE PERMIS POIDS LOURDS

Nom : Prénom :

Ancien sapeur-pompier au centre :

Nom du Médecin

Tarif de l'acte :

A retourner à l'adresse suivante (accompagné d'un RIB):

Service Départemental d'Incendie et de Secours du JURA (S.D.I.S)
846, ancienne route de Bletterans
BP 20
39570 MONTMOROT

Ou par mail à facturation@sdis39.fr