|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREFET DU PAS-DE-CALAIS** | **DEMANDE D’INTERVENTION DE DEMINAGE**  **pour engins de guerre** |  |

**Dans la semaine et aux heures de bureau**

**par téléphone au Service Interministériel de Défense et de Protection Civiles: 03.21.21.24.44**

**OU PAR MESSAGERIE à:** [**pref-deminage@pas-de-calais.gouv.fr**](mailto:pref-defense-protection-civile@pas-de-calais.gouv.fr)

**NB**: Après 18h00, week-ends et jours fériés**:** Tél: 03.21.21.20.00

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Date de la demande :** |  | **Heure :** |  |   **Rédacteur de la demande**: cocher la case correspondante et compléter   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | SDIS-CODIS |  | DDSP Arras |  | Groupement de Gendarmerie d'Arras |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Mairie de : | N° téléphone |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Gendarmerie de : | N° téléphone |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Commissariat Police de : | N° téléphone |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Autres –précisez : | N° téléphone |  |  |  |  |  | |
| |  |  | | --- | --- | | **Objet de la demande (exemple: Obus [longueur, diamètre]-bombe-grenade-autres engins ou munitions) et quantité** |  | |
| |  |  | | --- | --- | | **Adresse de l’intervention :** |  |   **Si possible joindre plan détaillé ou localisation GPS** |
| **Personne à contacter par les démineurs afin de fixer les modalités pratiques d’intervention:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nom :** |  | **Prénom :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **N° de téléphone :** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | |
| **Risques importants environnants (école, route, terrain de jeux, parking, etc.)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **OUI : précisez la nature des risques** | .............................................................................................................................................................................................. | |  |  |  | |  | **NON** | |   - **Le site a-t-il été sécurisé (balisage, barrières, etc.) ? OUI-NON** |
| **Commentaire SIDPC :**......................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................. |