

## 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 10 € TTC 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 :