

Grade - Nom - Prénom

...../.....

Groupement - Centre ou service actuel

...../.....

Matricule : .....

À l'attention de Monsieur le DRH  
SDMIS 17 rue Rabelais 69003 LYON

À .....Le ...../...../202.....

---

**Objet : DEMANDES**

- Attestation d'exposition dûe aux risques professionnels
- De suivi post professionnel (retraite) ou exposition (CRO)
- Bilan de mon activité professionnelle

---

Monsieur le DRH,

Par la présente et conformément aux règles en vigueur\*. Je porte vers vous ma demande afin de bénéficier de l'**attestation d'exposition** dûe aux risques professionnels.

En effet, éligible aux conditions de :

- Départ en retraite
- Congé pour raison opérationnelle

Je suis sapeur-pompier professionnel depuis le ...../...../..... au sein de notre collectivité et souhaite :

1) Être bénéficiaire d'un **suivi post professionnel (retraité) ou exposition (CRO)**

2) Que me soit remis mon **bilan d'activité professionnelle** comprenant les informations suivantes :

**Depuis ma prise d'activité :**

- Le ou les régime(s) de travail classé(s) par périodes

**Depuis 2015 ou postérieurement à cette date :**

- Le nombre d'interventions que j'ai effectué
- Les durées d'interventions classées par type (INC, SSUAP, DIV, SPÉ...) et les postes occupés
- Le classement des heures opérationnelles par tranche horaire (jour, nuit, nuit profonde)

Vous remerciant d'avance pour la prise en compte de ma demande, je vous prie Monsieur le directeur des ressources humaines d'agréer mes sincères salutations.

Signature

(\*) : Code du travail, articles L. 4624-2-1 ; R. 4624-28-1 à R. 4624-28-3. Code de la Sécurité sociale, articles L. 461-2 et D. 461-23. Circulaire de la Cnam n° 96/1 du 31 janvier 1996 relative à la surveillance post-professionnelle des salariés ayant été exposés à un risque professionnel