SYNDICAT AUTONOME SPP-PATS
1re FORCE SYNDICALE
SYNDICAT AUTONOME SPP - PATS SDMIS

Monsieur le DRH
17 rue RABELAIS 69003 LYON

Lyon 7ème arrondissement, le vendredi 29 octobre 2023

Réf : 2023_20 2910

Objet : Demande concernant le suivi post professionnel (SPP) et exposition (SPE)

Monsieur,

Dans l'objectif d'informer nos collègues faisant valoir leur droit à la retraite ou au congés pour raison opérationnelle en cette fin d'année et premier semestre 2024, nous vous sollicitons pour que vous nous communiquiez le nom de ces agents afin que nous puissions (à défaut du service) les informer de la possibilité qui leur est offerte de bénéficier :

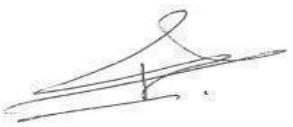
- Pour les retraités d'un suivi post professionnel
- Pour les agents en CRO d'un suivi post exposition

En effet, soucieux du bien être de nos anciens et par respect pour ces belles carrières à nos côtés sur les nombreuses opérations de secours, nous souhaitons tout mettre en œuvre pour leur apporter l'accompagnement qu'ils méritent.

Vous trouverez en annexe le courrier que nous leur proposons afin d'atteindre cet objectif important pour notre organisation et leurs collègues de terrain en centre d'incendie et de secours.

Veuillez, Monsieur, agréer l'expression de mon plus profond respect.

Pour le SA SDMIS 69 SPP-PATS
président départemental : Steeve MARTINEZ



SYNDICAT AUTONOME SDMIS 69 SPP-PATS
19 Avenue DEBOURG
RHÔNE - LYON 7ème arrondissement
04 72 80 53 98
contact@syndicatautonomesdmis.com
www.syndicatAUTONOME SDMIS.com

SYNDICAT AUTONOME SPP-PATS
1re FORCE SYNDICALE
SYNDICAT AUTONOME SPP - PATS SDMIS

ANNEXE

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