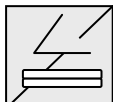


Cas d'urgence



Je n'entends pas



Je ne peux pas parler



Je suis handicapé

Vos coordonnées?

Nom: _____ Mon N° de Fax: _____

Où doit-on venir en aide?

Rue: _____ Numéro: _____ Etage: _____

Ville: _____

Des personnes sont-elles en danger? Oui Non

Quelqu'un peut-il leur porter secours? Oui Non

Qui peut aider la personne en danger?



Pompiers



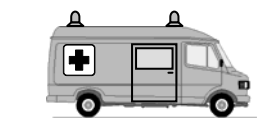
Feu



Panne



Accident



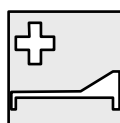
Ambulance



Infirmier
Médecin



Blessé



Maladie



Police



Cambriolage



Attaque



Violence

Que s'est-il passé?

Nous vous remercions d'avoir rempli cette fiche d'urgence

Signature: _____

Veuillez me retourner votre réponse par Fax s'il vous plait.

Réception du fax : _____

Les secours sont partis :

Signature du récepteur : _____