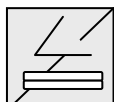


Cas d'urgence

Fax: 0355 632 224



Je n'entends pas

☐

Je ne peux pas parler

☐

Je suis handicapé

☐

Qui envoie le fax?

Nom: _____ Mon N° de Fax: _____

Où doit, venir l'aide?

Rue: _____ Numéro: _____ Etage: _____

Ville: _____

Qui doit aider?

Que s'est-il passé?



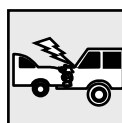
☐ **Pompiers**



Feu

☐

Panne

☐

Accident

☐

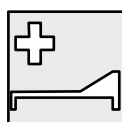
☐ **Croix Rouge**



Médecin
d'urgence

☐

blessé

☐

maladie

☐

☐ **Police**



Cambrilage

☐

attaque

☐

bataille

☐

☐ Je vous prie de me renseigner sur les services de weekend pour:



Docteur

☐

Dentiste

☐

Spécialiste pour la gorge
Le nez et les oreilles

☐

Spécialiste
pour les yeux

☐

Pharmacie de service de la ville: _____



Adresse: _____

☐

Numéro de fax: _____ Téléphone: _____

Merci beaucoup!

Signature: _____

Faxer-moi une réponse, svp !

Faxer-moi une réponse, svp !

(svp = s'il vous plaît)

Le fax ol' urgence est arrivé et _____

Est parti à votre aide.

Signature du receveur : _____