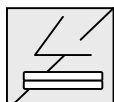


Cas d'urgence



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?



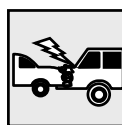
Pompiers



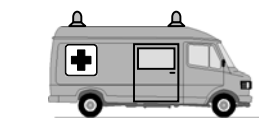
Feu



Panne



Accident



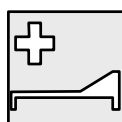
Croix Rouge



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 : _____