FICHE URGENCE

Cette fiche, confidentielle, est remplie sur la base du volontariat et a objet de prévenir les proches et les secours en cas d’urgence

NOM Prénom

Date de naissance

Personne(s) à contacter en cas d’urgence

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Nom : |  |
| Nom : |  |
| Nom : |  |
| Nom : |  |
| Nom : |  |

Dans le cas où vous seriez en incapacité d’aller chercher des enfants ou autre, vous avez la possibilité d’indiquer les infrastructures à prévenir.

En cas de prise de traitement, d’une pathologie ou de toute information qui devrait être signalée aux pompiers ou aux médecins, vous avez la possibilité de transmettre ces informations dans une enveloppe fermée en indiquant « confidentiel ».