



# FICHE D'URGENCE

*Veillez à garder votre calme et à parler lentement*

## Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom / Prénom	Qui est-ce ?	Contact

Comment accéder à la maison ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Où se trouve l'armoire à Pharmacie ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Contre-indication, Allergie, Maladie particulière

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Notes / Remarques / Numéros  
*Médecin traitant, pharmacie, numéros de Sécu, etc ...*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---