

Plan canicule



Document à transmettre
à la Mairie de Châtenois

VOS COORDONNEES

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

SERVICES INTERVENANT DEJA AUPRES DE VOUS

INFIRMIERE LIBERALE

Nom : _____

Téléphone : _____

MEDECIN

Nom : _____

Téléphone : _____

AUTRES

Nom : _____

Téléphone : _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____



**MES NUMEROS DE TELEPHONE
A APPELER EN CAS D'URGENCE**



Document à conserver
et à accrocher en évidence

CONTACT	Numéro
LES POMPIERS	18
LE SAMU	15
LA POLICE	17
L'HOPITAL	03 88 57 55 55
MON MEDECIN	
GARDIEN	
FAMILLE	
MON/MES VOISIN(S)	
MAIRIE	03 88 82 02 74

