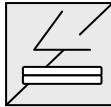




Je n'entends pas



Je ne peux pas parler



Je suis handicapé

Qui envoie le fax?

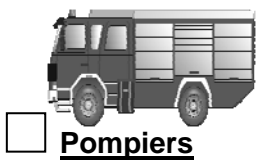
Nom: _____ Mon N° de Fax: _____

Où doit, venir l'aide?

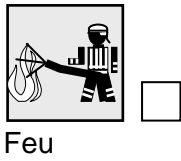
Rue: _____ Numéro: _____ Etage: _____

Ville: _____

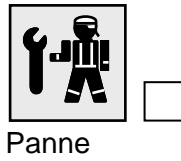
Qui doit aider?



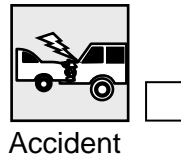
Pompiers



Feu



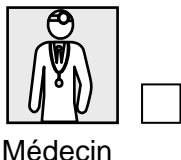
Panne



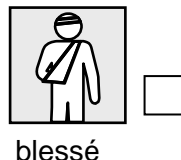
Accident



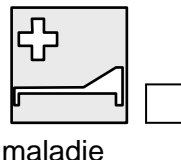
Croix Rouge



Médecin
d'urgence



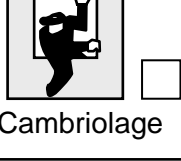
blessé



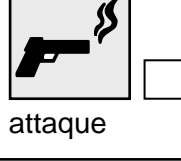
maladie



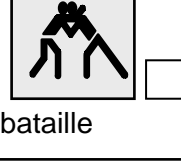
Police



Cambrilage



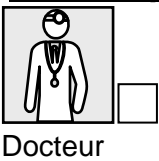
attaque



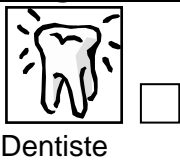
bataille

Que s'est-il passé?

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



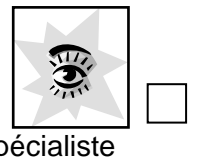
Docteur



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 plait)

Le fax ol' urgence est arrivé et _____

Est parti à votre aide.

Signature du receveur : _____