

LISTE DE NUMÉROS À COMPOSER EN CAS D'URGENCE



Coordonnées de votre entreprise

Nom de l'établissement : _____
Adresse municipale : _____ Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Numéro(s) de téléphone : _____

Gestionnaire des installations de l'établissement

Nom : _____ N° de tél. principal : _____ Autre n° de tél. : _____

Employés

Nom :	N° de tél. principal :	Autre n° de tél. :
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(N.B. Si l'établissement compte plus de 10 employés, vous devriez penser à instaurer une chaîne téléphonique.)

Société d'assurance

Nom de la société d'assurance : _____
N° du service de l'indemnisation : _____ Numéro de police : _____

Numéros des services d'urgence

Service d'incendie : _____ Service de police : _____ Service d'ambulance : _____
Hôpital : _____ Centre antipoisson : _____ Service d'alarme : _____

Autres numéros

Service de taxi : _____

Numéros des fournisseurs de services publics

Gaz naturel : _____
Électricité : _____
Service d'eau : _____