

Les sapeurs pompiers du Val d'Oise mettent à la disposition des personnes sourdes ou malentendantes, trois moyens pour appeler les secours d'urgence:



Par SMS, Texto au:
06.45.95.18.95

- SOS
- Motif (malaise, feu)
- Adresse complète: (n°, rue, bâtiment, étage, digicode, ville)
- Nom et âge

Exemple SMS:

SOS Malaise
33 rue de Paris
(sur le trottoir)
95 CERGY
Mr DUPONT, 55 ans



Par fax:

Envoyer une télécopie au:

01.34.35.33.18

avec le modèle ci-joint ou disponible sur le site: www.sdis95.fr



Par internet:

alerte.sourds@sdis95.fr

Envoyer un mail en précisant:

- votre nom, votre âge
- le motif (feu, malaise,...)
- l'adresse (n°, rue, bâtiment, étage, digicode, ville)

Un accusé de réception vous sera systématiquement envoyé pour vous confirmer la prise en compte de votre appel et l'engagement des secours.

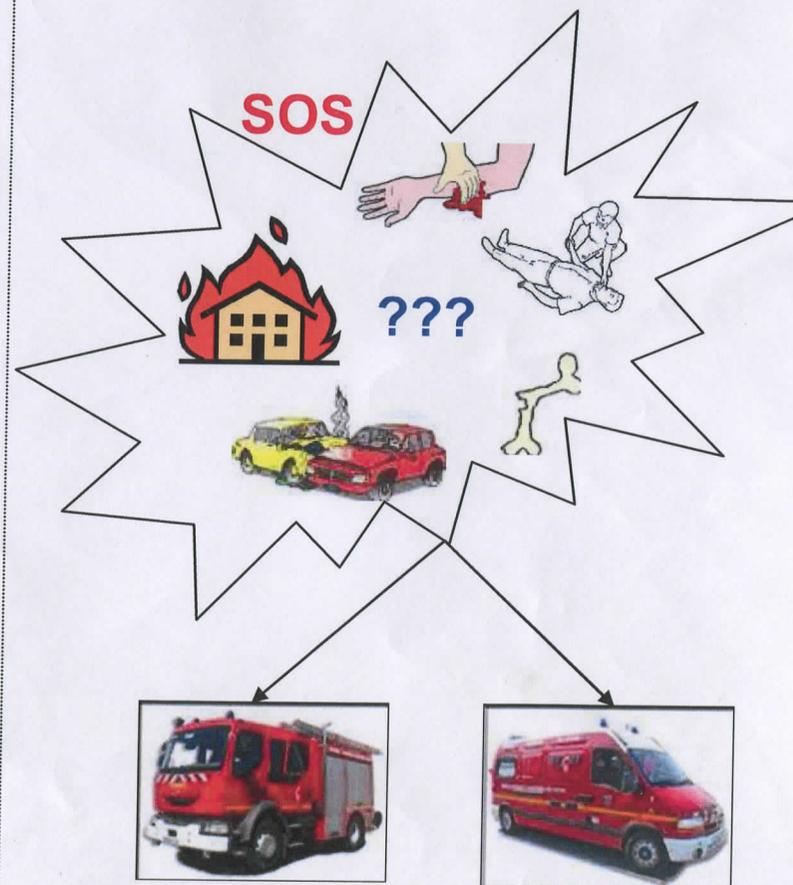


val
d'oise
SDIS



Demande de secours Appel d'urgence

Pour les personnes sourdes ou malentendantes





Demande de secours Appel d’urgence



 Enceinte ? <input type="checkbox"/>	 Étouffement ? <input type="checkbox"/>	 Saigne ? <input type="checkbox"/>	 Inconscient ? <input type="checkbox"/>	 Entourer la blessure
 Malaise ? <input type="checkbox"/>	 Cœur ? <input type="checkbox"/>	 Chute ? <input type="checkbox"/>	 Blessé ? <input type="checkbox"/>	



 Feu ? <input type="checkbox"/>	 Odeur de gaz ? <input type="checkbox"/>	 Accident de la route ? <input type="checkbox"/>	 Fuite d’eau ? <input type="checkbox"/>	 Guêpes ? <input type="checkbox"/>	 Ascenseur bloqué ? <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--	--

AUTRES:

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

N° du téléphone fixe :

Nom : Prénom : Age : H / F

N°.....Rue/Avenue/Bld/Rue/Allée/Place/Impasse.....

Bâtiment Escalier..... Code d’entréeÉtage..... Appartement.....

Code postal : Ville :

Personne entendante à prévenir (facultatif).....N° téléphone.....