

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.

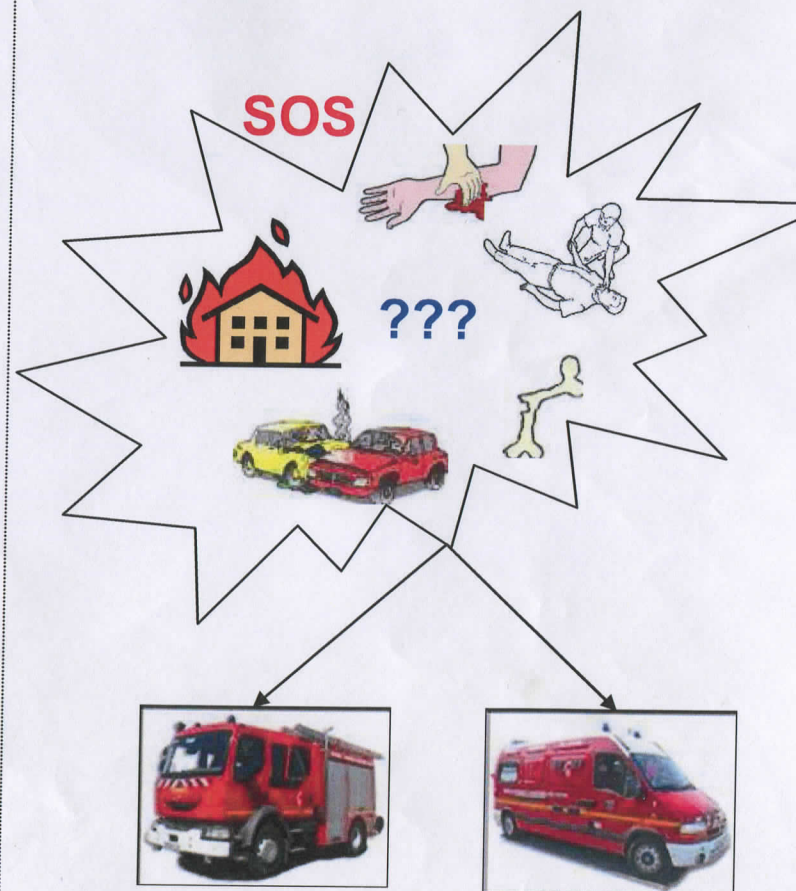


val
d'oise
SDIS



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.....