

Fiches numéros d'urgence

 Samu	 Police Secours	 Pompiers	 Urgence sms	 En mer	 Europe	 CENTRE ANTI-POISON 04.91.75.25.25
 15	 17	 18	 114	 196	 112	
Urgence médicale	Signaler une infraction	Situation de péril ou accident	Accessible par fax ou SMS	Sauvetage en mer	- Urgence médicale - Infraction - Péril	SMAPE 13008 MARSEILLE smape@departement13.fr 04.13.31.56.31

<input type="text"/> Assistant(e) Maternel(le) : <i>Nom et prénom</i> Contacts en cas d'Urgence : Age : Groupe sanguin : Allergies : Santé, traitement en cours :	<input type="text"/> Photo	Enfants de l'assistant(e) maternel(le) présents <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/> Photo</td> <td><input type="text"/> Photo</td> </tr> <tr> <td>Nom et prénom</td> <td>Nom et prénom</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>G. sanguin :</td> <td>G. sanguin :</td> </tr> <tr> <td>Contacts :</td> <td>.....</td> </tr> </table>	<input type="text"/> Photo	<input type="text"/> Photo	Nom et prénom	Nom et prénom	G. sanguin :	G. sanguin :	Contacts :
<input type="text"/> Photo	<input type="text"/> Photo											
Nom et prénom	Nom et prénom											
.....											
G. sanguin :	G. sanguin :											
Contacts :											

<input type="text"/> Nom de l'enfant: Age : Poids : Groupe sanguin : Contacts en cas d'Urgence : Mère (Parent 1): Père (Parent 2) : Autre (.....) : Allergies : Santé, traitement en cours :	<input type="text"/> Photo	Nom de l'enfant: Age : Poids : Groupe sanguin : Contacts en cas d'Urgence : Mère (Parent 1): Père (Parent 2) : Autre (.....) : Allergies : Santé, traitement en cours :
---	-------------------------------	---