

# 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 antipoison : \_\_\_\_\_ Service d'alarme : \_\_\_\_\_

## Autres numéros

Service de taxi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Numéros des fournisseurs de services publics

Gaz naturel : \_\_\_\_\_  
Électricité : \_\_\_\_\_  
Service d'eau : \_\_\_\_\_