# PERSONNES À AVISER EN CAS D’URGENCE

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : |  |
| LIEN DE PARENTÉ : |  |
| ADRESSE : |  |
| TÉLÉPHONE (JOUR) : |  |
| TÉLÉPHONE (SOIR) : |  |
| Ou |
| NOM : |  |
| LIEN DE PARENTÉ : |  |
| ADRESSE : |  |
| TÉLÉPHONE (JOUR) : |  |
| TÉLÉPHONE (SOIR) : |  |