

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](http://www.sdis95.fr)

Par internet:

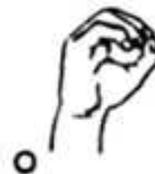
**alerte.sourds@sdis95.fr**

Envoyer un mail en précisant:

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

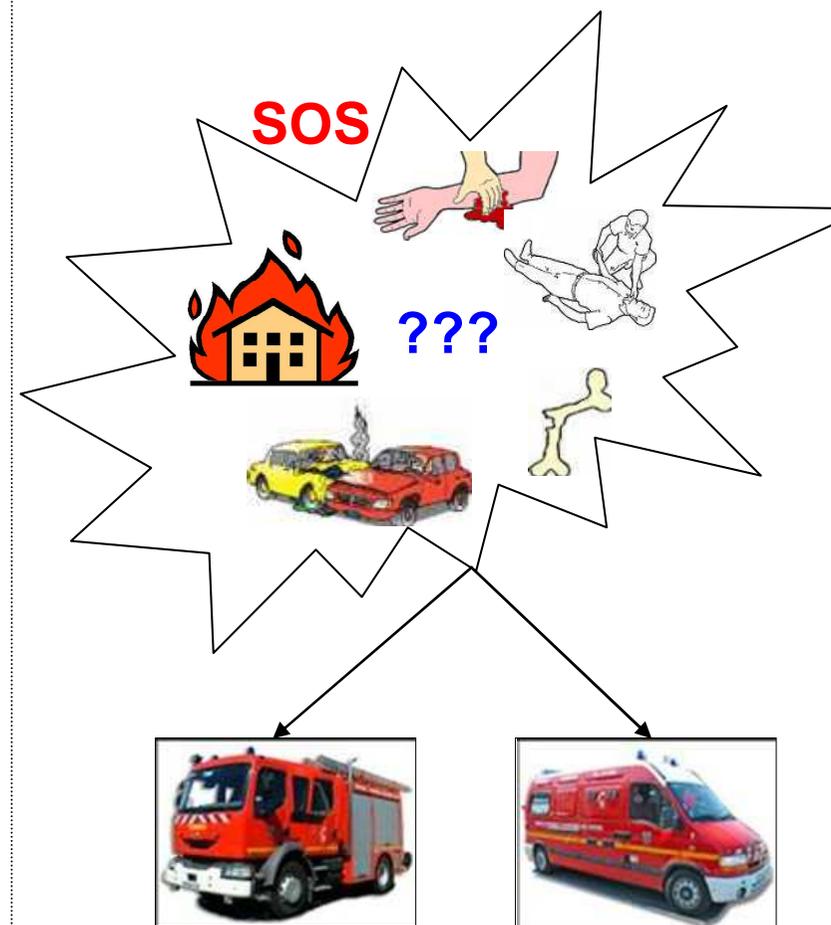


Un accusé de réception vous sera systématiquement envoyé pour vous confirmer la prise en compte de votre appel et l'engagement des secours.



## Demande de secours Appel d'urgence

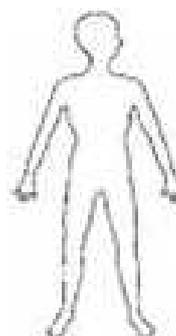
Pour les personnes sourdes ou malentendantes





# Demande de secours Appel d'urgence



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



 <b>Feu ?</b> <input type="checkbox"/>	 <b>Odeur de gaz ?</b> <input type="checkbox"/>	 <b>Accident de la route ?</b> <input type="checkbox"/>	 <b>Fuite d'eau ?</b> <input type="checkbox"/>	 <b>Guêpes ?</b> <input type="checkbox"/>	 <b>Ascenseur bloqué ?</b> <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'entrée ..... Étage..... Appartement.....

Code postal : ..... Ville : .....

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