



# NUMÉROS D'URGENCE

DOLICE	<b>17</b>
POMPIERS - SAMU	<b>18</b> ou <b>15</b>
GENDARMERIE	
ASSURANCES N° ASSISTANCE 	<b>01 55 92 26 16</b>
ALLÔ ENFANCE MALTRAITÉE	<b>119</b>
HÔPITAL	
MÉDECIN(S)	
CENTRE ANTIDOISON LE PLUS PROCHE	
NUMÉRO D'URGENCE 	<b>01 47 07 81 62</b>
DDJS (Direction Départementale de la Jeunesse et des Sports)	

## ORGANISATEUR DU CAMP

Association, lieu d'origine, groupe

.....  
 .....  
 .....

TEL : .....

## NOM DU RESPONSABLE DU CAMP

.....

TEL : .....

## ADRESSE PRÉCISE DU LIEU DE CAMP

.....  
 .....  
 .....

TEL : .....

