**Logo de l’organisation**

**Nom**

**Prénom**

**Logo de l’organisation**

**Nom**

**Prénom**

**N° de secours :**

**112**

**Centre Anti-poison : 070/245.245**

**Responsable sécurité :**

**Equipe médicale :**

**Rôle en cas d’incident :** (évacuation, accueil des secours, …)

**N° de secours :**

**112**

**Centre Anti-poison : 070/245.245**

**Responsable sécurité :**

**Equipe médicale :**

**Rôle en cas d’incident :** (évacuation, accueil des secours, …)