

# Okaou

## En cas d'urgence

### Personnes ressources

Maman: \_\_\_\_\_

Papa: \_\_\_\_\_

Grand-Parents: \_\_\_\_\_

Autre: \_\_\_\_\_



En cas d'urgence  
**Appelez le 911**

### Numéro utiles

Urgences **911**

Info-Santé **811**

Centre antipoison **1 (800) 463-5060**

Notes:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nom: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ ans Bain:  Oui  Non

Heure du coucher: \_\_\_\_\_

Allergies:  Médicaments:

Notes:

---

---

---

---

---

---

Nom: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ ans Bain:  Oui  Non

Heure du coucher: \_\_\_\_\_

Allergies:  Médicaments:

Notes:

---

---

---

---

---

---

### Votre enfant n'a pas encore sa carte Okaou?

En cas de séparation, n'importe qui peut contacter papa ou maman en scannant un simple code QR.

Okaou.ca

# Okaou

Nom: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ ans Bain:  Oui  Non

Heure du coucher: \_\_\_\_\_

Allergies:  Médicaments:

Notes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ ans Bain:  Oui  Non

Heure du coucher: \_\_\_\_\_

Allergies:  Médicaments:

Notes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ ans Bain:  Oui  Non

Heure du coucher: \_\_\_\_\_

Allergies:  Médicaments:

Notes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ ans Bain:  Oui  Non

Heure du coucher: \_\_\_\_\_

Allergies:  Médicaments:

Notes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Votre enfant n'a pas encore sa carte Okaou?**  
En cas de séparation, n'importe qui peut contacter  
papa ou maman en scannant un simple code QR.

