

4.4 Annexe D

Informations sur les personnes à rejoindre en cas d'urgence

<i>Nom</i>	<i>Adresse</i>	<i>Téléphone</i>

Je soussigné(e), autorise la personne responsable de l'Office à communiquer avec l'une ou l'autre des personnes identifiées plus haut, advenant une urgence ou un cas de force majeure en raison de mon occupation d'un logement dans un immeuble de l'OMHGP.

Signature

Logement numéro : _____
