

English	French	Pronunciation Help	Mother tongue
Help	Au secours	O Seukoor	
Fire	Au feu	O Feu	
Call the emergency	Appeler les secours	Appelé le seukoor	
It is an accident	C'est un accident	Sé teu aksidan	
Help me	Aidez moi	Edé moa	
I am on the road to...at this address...	Je suis sur la route de ...à l'adresse suivante...	Jeu sui sur la root deu...a ladresse suivant	
There are ...people injured	Il y a ...personnes blessées	Illya ... péissou bléssé	
He/she is choking	Il/elle s'étouffe	Il/él sétoofeu	
He/she is unconscious	Il/elle est inconsciente	Il/él é inkonsien	
Heart attack	Crise cardiaque	Creiez cardeak	

KEY PHRASES

Consulate : Marseille

70, avenue de Hambourg BP
19913268 Marseille Cedex 08
Phone : +33 (0)4. 91.90.90.11

<https://www.marseille.fr.emb-japan.go.jp/francais/accueilFR/consulat/acces.contact.html>

consulatjapon.marseille@my.mofa.go.jp

Embassy : Paris

7, avenue Hoche, 75008 Paris
Phone : +33 (0)1 48.88.62.00

https://www.fr.emb-japan.go.jp/itprtop_fr/index.html

info-fr@amb-japon.fr

EMERGENCY INFORMATION

European emergency number:

112

ITER on duty Security : +33 (0)6 19 64 98 51
(outside normal working hours)

If you find this card, thank you for sending it to the following address:
(Si vous trouvez cette carte, merci de l'envoyer à l'adresse suivante)

ITER ORGANIZATION

Route de Vinon, 13108 Saint Paul lez Durances



ITER PERSONAL EMERGENCY CARD JAPON



European emergency number:

112

(police, fire, medical emergency 24/24, 7/7)

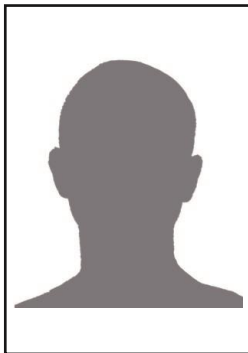
PERSONAL INFORMATION

Nom de famille :
(Last name)

Prénom :
(First name)

Adresse :
(address)

.....



PERSONAL INFORMATION

Coordonnées de la compagnie d'assurance automobile :
(Car insurance: Name and Phone Number)

.....

.

Numéro d'assurance automobile :
(Car insurance registration number)

.....

. Numéro de permis de conduire français :

.....

(French driving licence number)

.....

Numéro de passeport :
(Passport number)

Langues parlées :
(Spoken languages)

.....

.

MEDICAL INFORMATION

Coordonnées de l'assurance santé :
(Health insurance: Name and phone number)

.....

Numéro de sociétaire :
(Health insurance registration number)

Traitements médicaux en cours :
(Ongoing treatments)

Allergies connues :
(Known allergies)

Groupe sanguin :
(Blood group - European table)

Coordonnées du médecin de famille :
(Address and contact of family doctor)

.....

.....

Personne à contacter en cas d'urgence : (Contact
person in case of emergency)

.....

.....

.....