**Déclaration d’assurance de l’étudiante ou l’étudiant**

1. **Données personnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom |       |
| Adresse |       |
| NPA, localité |       |

1. **Assurances**

Les assurances suivantes couvrent la période de mon séjour à l’étranger :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assurance** | **Nom** | **Numéro de police** |
| Caisse d’assurance maladie |       |       |
| Assurance-accidents |       |       |
| Responsabilité civile privée |       |       |

*J’ai clarifié avec l’entreprise d’accueil la situation en matière d’assurance accidents et responsabilité civile sur le lieu de travail dans la mesure où le stage au sein de l’entreprise n’est pas déjà couvert par ma propre couverture d’assurance.*

**Je déclare par la présente que les données mentionnées au point 2 sont correctes et que je dispose d’une couverture d’assurance suffisante pour la durée de mon stage à l’étranger.**

Lieu, date       Signature de l’étudiante ou l’étudiant