

# Déclaration concernant les assurances du/de la participant-e à la mobilité

## Données personnelles

Nom, prénom

---

Adresse

---

Code postal, lieu

---

## Assurances

Les assurances ci-après sont valables pendant la durée de ma mobilité:

Assurance

Nom

N° police

Assurance-maladie

---

Assurance-accidents

---

Responsabilité civile

---

Assurance sociale

---

assurance-accidents  
professionnels

---

assurance responsabilité  
civile d'entreprise

---

Il est obligatoire de clarifier l'assurance-accidents et responsabilité civile sur le lieu de travail avec l'entreprise d'accueil (institution d'accueil), si le stage dans l'entreprise n'est pas déjà couvert par vos propres assurances.

**J'atteste par la présente disposer d'une couverture assurance suffisante pour la durée de ma mobilité dans le cadre de la solution suisse pour Erasmus+.**

-----  
Lieu, date

-----  
Signature du/de la participant-e à la mobilité