

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