

# 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