

FICHE RESPONSABILITE CIVILE

CERTIFICATE OF PERSONAL LIABILITY INSURANCE

Je soussigné / *I, the undersigned:*

NOM / *LAST NAME:* Prénom / *First Name:*

Année d'étude / *School year:* Spécialité / *specialization:*.....

- 1** Déclare être couvert par une assurance responsabilité civile / *declare that I am covered by a personal liability insurance:*

Joindre votre attestation d'assurance responsabilité civile qui doit mentionner :
Please find enclosed a photocopy of the personal liability insurance certificate mentioning:

- les dates de prise en charge sur l'année universitaire 2018-2019/ *the dates for which it is valid during the academic year 2018-2019*
- la nature de la couverture : dégâts corporels et matériels / *the type of coverage : physical and material damage*
- la couverture responsabilité civile **pendant les périodes de stages en entreprises/**
personal liability coverage for internships in companies

Il est inutile de joindre un document qui ne mentionnerait pas ces précisions, car vous entreriez automatiquement dans le cas n°2 / *If you do not possess this document, please complete paragraph 2*

- 2** Déclare n'être couvert par aucune assurance responsabilité civile et souscrire un contrat auprès d'une mutuelle étudiante / *declare that I have not a personal liability insurance at the moment and will subscribe to a medical insurance contract from a mutual insurance company for students.*

Précisez laquelle / *Name of Student Medical Insurance :*

Date :

Signature