

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

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