

CERFA

Déclaration d'assurance (2)

Nom de l'élève :

Prénom :

Classe :

Nom du responsable légal ou de l'élève majeur (1) :

Adresse :

.....

Déclare mon fils-ma fille (1) être garanti(e) contre les risques mentionnés ci-dessous pour la durée de l'année scolaire 20__-20__ , par une assurance souscrite auprès de :

Nom de la compagnie d'assurances :

Agence :

Adresse :

Police n° :

Risques : responsabilité civile, en particulier par rapport :

- au matériel ;
- au matériel du maître de stage.

Risques individuels, en particulier (1) :

- en activités sportives volontaire (ASSU – Challenges) ;
- bris de lunettes ;
- dommages aux prothèses ;
- dommages dentaires.

Activités sportives spéciales (1) :

-judo, escalade (moins de 2500 mètres), voile, cyclotourisme, rugby.

Vu et certifié exact

A.....le.....

Nom, signature et cachet de l'assureur

A.....le.....

Signature du responsable légal ou de l'élève majeur

(1) Rayer la ou les mentions inutiles

(2) Les risques corporels liés à la vie scolaire sont couverts par l'Etat (loi du 16 juillet 1976) . Peuvent être couverts par des assurances individuelles les autres risques tels que responsabilité civile, dégâts matériels..