

ATTESTATION DE RESPONSABILITE CIVILE

Je soussigné (e) (Nom, Prénom)

Né (e) le à

Certifie sur l'honneur être couvert par une assurance de Responsabilité Civile scolaire extra-scolaire pour l'ensemble de l'année universitaire 2025/2026.

J'ai bien noté que cette attestation pourra m'être demandée à tout moment au cours de l'année universitaire.

Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM (en MAJUSCULE) :

Prénom (en MAJUSCULE) :

N° Téléphone (portable de préférence) :

Date

Signature de l'étudiant majeur

Signature(s) du ou des représentants légaux si
l'étudiant est mineur