



Attestation d'assurance responsabilité civile

Sworn statement civil liability insurance policy

Je soussigné(e) / I, the undersigned

NOM (en MAJUSCULE) / **NAME** (in CAPITAL LETTERS)

.....

Prénom (en MAJUSCULE) / **First Name** (in CAPITAL LETTERS)

.....

Né(e) le / Born on.....

à / at

Certifie sur l'honneur être couvert par une assurance de responsabilité civile pour l'ensemble de l'année universitaire 2025/2026. J'ai bien noté que cette attestation pourrait m'être demandée à tout moment au cours de l'année universitaire.

Hereby certify on my honor that I am covered by an extra-curricular school civil liability insurance policy for the whole academic year 2025/2026. I have noted that this certificate may be requested at any time during the academic year.

Personne à contacter en cas d'urgence / Person to contact in case of emergency

NOM (en MAJUSCULE) / **NAME** (in CAPITAL LETTERS)

.....

Prénom (en MAJUSCULE) / **First Name** (in CAPITAL LETTERS)

.....

N° Téléphone (portable de préférence) / **Telephone number** (preferably mobile)

.....

Date.....

Signature de l'étudiant majeur
Signature of the adult student

Signature(s) du ou des représentants légaux si
l'étudiant est mineur
*Signature(s) of legal representative(s) if the
student is a minor*