



ATTESTATION SUR L'HONNEUR 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 et extra-scolaire pour l'ensemble de l'année universitaire 20 /20

Je prends note que cette attestation pourra m'être demandée à tout moment au cours de l'année universitaire.

Fait à le

Signature de l'étudiant(e) majeur(e) :

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