



ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE RESPONSABILITÉ CIVILE

Je soussigné(e)

ÉTUDIANT

Civilité M. Mme. Autre

Nom

Prénom(s)

Nationalité

Pays de naissance

Ville de naissance

Date de naissance

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.

SIGNATURE

Fait à

Date

Signature de l'étudiant majeur

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