

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE RESPONSABILITÉ CIVILE

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Civilité M. Mme. Autre

Nom

Prénom(s)

Nationalité

Pays de naissance

Ville de naissance

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Certifie sur l'honneur être couvert(e) 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 (jj/mm/aaaa)

Signature de l'étudiant(e) majeur(e)

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