|  |
| --- |
| **CHECKLIST ASSURANCE** |
| **Users**: Ecole et étudiant en période de formation en entreprise**Pourquoi:** pour la sécurité de l’étudiant **Quand:** ***Avant la période de formation en entreprise*****Comment:** L’école/l’étudiant s’assure que l’étudiant est correctement assuré***Ci-dessous vous trouverez les assurances que l’étudiant/l’apprenti doit souscrire pour effectuer une période de formation en entreprise******En bleu – toutes les périodes de formation en entreprise En vert – Les mobilités européennes en entreprise*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASSURANCES** | **QUI EST RESPONSABLE?** | **N° DE POLICE** | **COMPAGNIE D’ASSURANCE** | **COCHER** |
| **ECOLE** | **Assurance RC / Accident** |  |  |  |  |
|  | **Assurance santé** |  |  |  |  |
|  | **Assurance voyage** |  |  |  |  |
|  | **Carte Européenne d’Assurance Maladie** |  |  |  |  |
|  | **Autres** |  |  |  |  |
| **ENTREPRISE** | **Assurance RC / Accident** |  |  |  |  |
|  | **Assurance santé** |  |  |  |  |
|  | **Assurance voyage** |  |  |  |  |
|  | **Carte Européenne d’Assurance Maladie** |  |  |  |  |
|  | **Autres** |  |  |  |  |
| **ETUDIANT** | **Assurance RC / Accident** |  |  |  |  |
|  | **Assurance santé** |  |  |  |  |
|  | **Assurance voyage** |  |  |  |  |
|  | **Carte Européenne d’Assurance Maladie** |  |  |  |  |
|  | **Autres** |  |  |  |  |

**Que faut-il faire?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
|  |  |
| **Qui souscrit l’assurance : l’école/moi ?** |  |
|  |  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |