

ANNEXE 1

Je soussigné.e : certifie :

1. Être affilié.e à la Sécurité sociale :

- Régime salarié, étudiant (ex. SMERRA, LMDE) Régime fonctionnaire
 Par une assurance volontaire
 En qualité d'ayant droit d'un assuré social au sens de l'article 285 du code de la Sécurité Sociale (père, mère ou conjoint)

Je joins à l'appui de cette déclaration l'**attestation du « centre payeur en Sécurité sociale »**, l'équivalent CPAM du régime général (ex. CPAM Finistère, Var, Rhône), inscrit p.1 de la convention en cas d'accident (pas la copie de la carte Vitale).

2. Avoir souscrit auprès de la Compagnie d'Assurance :

- sous le n° de police :..... une couverture **Responsabilité civile (RC)** du fait des accidents matériel causés à autrui ou l'inverse pendant «*les activités extra-scolaires ou stages en entreprise*» (inscrit en toutes lettres sur l'attestation nominative à fournir).

Pour l'étranger, je joins en supplément des documents en anglais :

- l'attestation d'assurance qui précise le nom de l'étudiant.e (pas les parents), le pays et la ville, les dates début / fin du stage (prévoir une période un peu plus large avant et après) ;
 une attestation pour la couverture **maladie, accident corporel et rapatriement**.

*Infos complémentaires sur la FAQ de l'espace Stages :
#RC #responsabilitécivile #étranger #MAIF*

3. La personne à prévenir en priorité en cas d'accident est :

.....

Lien (père, mère, conjoint, famille, ami.e, voisins) :

Téléphone : +__ (0) _ _ _ _ _ et mail :

Laboratoire scientifique de recherche

4. Allez-vous travailler dans un laboratoire et manipuler un laser de classe 3B ou 4 ?

- Oui. L'avis d'un ophtalmologue est obligatoire avant le démarrage du stage, en lui précisant le motif de la consultation.
 Non.

Infos FAQ espace Stages #Attestation ophtalmologue.

Fait à Lyon, le.....

Signature de l'étudiant.e (scan autorisé) :