

ASSURANCE SCOLAIRE 2026/2027
INDIVIDUELLE ACCIDENT ELEVES

(Papillon à retourner pour le 1^{er} septembre 2026 au secrétariat)

Obligatoire pour les élèves espagnols

Facultatif pour les élèves français

Je soussigné _____

Opte pour l'Individuelle Accident proposée par l'établissement pour mon enfant :

Nom : _____ Prénom(s) : _____ Classe : _____

Nom : _____ Prénom(s) : _____ Classe : _____

Ci-joint le règlement de :

☐ 10 Euros/élève/an pour les élèves français

☐ 18 €/par élève/an pour les élèves espagnols

☐ Par chèque (à l'ordre de OGEC St Joseph)

☐ En espèces

☐ Par virement (IBAN : FR76 3000 3015 8100 0372 6005 224
BIC SOGEFRPP)

Date :

Signature :



Il est impératif de fournir en parallèle l'attestation d'assurance

Responsabilité Civile souscrit auprès de votre assureur.