

Demande de Carte Européenne d'Assurance Maladie



2008
.....
2009

1 Mme 2 Mlle 3 M.

NOM USUEL : _____

NOM DE JEUNE FILLE : _____

PRENOMS : _____

N° SECURITE SOCIALE : _____ Clé : _____

Date et lieu de naissance : _____

ADRESSE (FIXE) : parents... _____

(en France) _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. : _____ Portable : _____

E-mail : _____ @ _____

(ÉCRIRE EN MAJUSCULES)

VOTRE FORMATION ACTUELLE

Etablissement d'inscription : _____

Département : _____ Ville : _____

Filière (type de formation) : _____ niveau _____

VOTRE SÉJOUR : projet ou déjà programmé...

Pays de destination : _____

Date de départ : _____ Date de retour : _____

S'agit-il d'un séjour pour : loisirs études stage

Si il s'agit d'un stage, est-il inscrit au programme de la formation : oui non

Ce stage est-il : non rémunéré rémunéré (niveau.....)

Avez-vous obtenu une protection au titre des accidents du travail ? oui non

Date du début du stage : _____ Date de fin du stage : _____

Aurez-vous une activité professionnelle rémunérée : oui non plein temps temps partiel

Du _____ au _____

Si oui, nom de l'entreprise : _____

Avez-vous souscrit une assurance santé et assistance rapatriement pour ce séjour à l'étranger : oui non

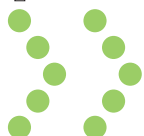
Si oui, laquelle : _____ auprès de (organisme) : _____

ATTENTION : nous vous délivrons une attestation provisoire (formulaire papier A4) en attente de la carte européenne d'assurance maladie définitive. Cette attestation provisoire est néanmoins valable un an.

LOI "INFORMATIQUE ET LIBERTÉS"

Les informations nominatives vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé. Vous pouvez en obtenir communication, rectification et éventuellement suppression (loi du 6 janvier 1978) auprès de : UITSEM - Service Relations Etudiants, 43 rue Jaboulay, 69349 Lyon Cedex 07.

Par ailleurs, vous pouvez vous opposer à une éventuelle cession de vos nom et adresse, en particulier en vue de publi-postage, en cochant la case ci-contre



Retournez votre demande de carte européenne à la section locale de Sécurité sociale choisie (votre mutuelle étudiante).