Centre de formation professionnelle Samuel-De Champlain

FORMULAIRE ASSURANCE ACCIDENT ÉLÈVE

Centre de services scolaire des Premières-Seigneuries Québec

Veuillez prendre note que vous pouvez souscrire à **l'assurance accident SSQ** pour étudiants de la compagnie BFL Canada risques et assurances inc. **Cette assurance <u>est facultative</u>**. Veuillez **remplir ce coupon et le remettre à votre enseignant. Le montant de l'assurance est de 8,90 $ pour l'année scolaire 2022-2023. Si vous désirez y souscrire, vous devez vous présenter au secrétariat pour acquitter le montant. Il est obligatoire de remplir le formulaire, de le signer et le dater**.

<u>IMPORTANT</u> : Il est de votre responsabilité de prendre connaissance du résumé des avantages offerts pour l'assurance accident SSQ pour étudiants fourni par BFL Canada risques et assurances inc.

_____	_____
NOM DE L'ÉLÈVE	PRÉNOM DE L'ÉLÈVE
_____	_____
Programme	Groupe horaire

☐ **OUI**, je désire souscrire à l'assurance accident pour **l'année scolaire 2022-2023**.
En signant cette souscription, je m'engage à régler le montant de 8,90 $ pour bénéficier des avantages de cette assurance.

☐ **NON**, je ne désire pas bénéficier de l'assurance accident pour **l'année scolaire 2022-2023**.
En signant ce désistement, je renonce à l'ensemble des avantages offerts par cette assurance.

_____	_____
Signature de l'élève	Date

V:\Administration\151\Secretariat\151-020\ASSURANCE ÉLÈVES\2022-2023