

ATTESTATION (à compléter par l'assurance)

Je soussigné(e)

Nom _____ Prénom : _____

Représentant l'organisme d'assurance : _____

Atteste que la police d'assurance automobile souscrite par : _____

Couvre la période du : _____ au : _____

Pour la voiture immatriculée : _____

Et conduite par le stagiaire : _____

Garantit les dommages corporels et matériels causés à des tiers, y compris les personnes transportées, dans le cas où ces dommages surviendraient à l'occasion de déplacements professionnels effectués par le conducteur pour les besoins de sa formation au CFPPA de Châteauroux.

La présente attestation est établie pour valoir et servir ce que de droit.

Fait à _____ le _____

Signature,