

ATTESTATION D'INSCRIPTION AU RÉGIME GÉNÉRAL DE SÉCURITÉ SOCIALE

Je soussigné(e) :

Certifie bénéficiaire, pour la durée de ma formation d'Aide-Soignante de la couverture de Sécurité Sociale (maladie, maternité, invalidité, décès, vieillesse, prestations familiales du régime général) :

Joindre obligatoirement l'Attestation de Droits ouverts à l'Assurance Maladie en cours de validité disponible sur AMELI

Date : / /

Signature :