



POLE RESSOURCES HUMAINES
INSTITUT DE FORMATION DE MANIPULATEURS
D'ELECTORADIOLOGIE MEDICALE

COUVERTURE DES ACCIDENTS DE TRAVAIL ET DE TRAJET

ANNEE SCOLAIRE 2025 - 2026

Nom et prénom	
Numéro de sécurité sociale	

Moyen de locomotion utilisé pour vous rendre à l'institut ou en stage		
☐ Vélomoteur	Nombre de cm3 : _____	☐ transport en commun
☐ Moto	Nombre de cm3 : _____	☐ Autre (précisez) : _____
☐ Voiture	Nombre de CV : _____	

En cas de changement durant l'année scolaire, veuillez prévenir le secrétariat.