

Demande d'attestation pour l'application du protocole d'entente Québec-France relatif à la protection sociale des élèves et étudiants et des participants à la coopération

Veuillez cocher la case correspondant à votre situation et lire les instructions au verso.

- Étudiant inscrit dans un établissement d'enseignement supérieur* ou élève inscrit dans une classe de première et de terminale d'un lycée ou d'un établissement d'enseignement privé sous contrat qui prépare au baccalauréat d'enseignement général ou technologique
- Étudiant participant à un échange entre établissements d'enseignement supérieur entre la France et le Québec
- Étudiant effectuant un stage non rémunéré rendu obligatoire dans le cadre de ses études sur le territoire français
- Participant aux activités de l'Office franco-québécois pour la jeunesse effectuant un stage dans le cadre du programme Formation et emploi
- Participant à un programme de coopération entre la France et le Québec visé par le protocole d'entente, qui est titulaire d'une bourse de stage du gouvernement français ou québécois et qui est assuré auprès de Campus France

1. Personne assurée

Nom de famille à la naissance			Prénom		
Date de naissance ANNÉE MOIS JOUR	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Lieu de naissance		Téléphone au domicile IND. RÉG.	Téléphone au travail IND. RÉG.
Numéro d'assurance maladie		Nationalité	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié ou uni civilement <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Veuf		
Adresse au Québec (numéro, rue)					Appartement
Ville				Québec	Code postal

2. Absence temporaire du Québec

Date de départ du Québec			Date prévue de retour		
ANNÉE	MOIS	JOUR	ANNÉE	MOIS	JOUR
Remarques, s'il y a lieu					

3. Identité des personnes qui vous accompagnent

3.1 Votre conjoint :					
Nom de famille à la naissance		Prénom	Date de naissance ANNÉE MOIS JOUR	Numéro d'assurance maladie	
3.2 Les personnes à charge âgées de moins de 18 ans :					
Nom de famille à la naissance		Prénom	Date de naissance ANNÉE MOIS JOUR	Numéro d'assurance maladie	
Note : Toute personne âgée de 18 ans et plus doit remplir sa propre demande.					
Veuillez spécifier les dates de départ et de retour de ces personnes, si différentes des dates inscrites à la section 2.					
Date de départ du Québec			Date prévue de retour		
ANNÉE	MOIS	JOUR	ANNÉE	MOIS	JOUR

*Ces établissements d'enseignement supérieur sont : les universités, les grands établissements, les écoles d'ingénieurs, les écoles de commerce, les grandes écoles, les classes préparatoires à ces écoles, les sections de techniciens supérieurs, reconnus par le ou les ministres responsables de l'enseignement supérieur.

4. Établissement d'enseignement fréquenté ou lieu du stage en France _____

Nom de l'établissement	
Adresse en France (numéro, rue)	Appartement
Ville	Code postal
Période complète des études ou du stage en France	
Date de début	Date de fin
ANNÉE MOIS JOUR	ANNÉE MOIS JOUR

5. Signature de la personne assurée _____

Signature	Date
-----------	------

Instructions

Pour que vous puissiez bénéficier des prestations de l'assurance maladie et maternité du régime français selon les conditions prévues par le protocole d'entente, la Régie de l'assurance maladie du Québec doit vous délivrer une attestation de votre qualité de personne assurée. Pour obtenir cette attestation, vous devez remplir les sections 1, 2, 4 et 5 du présent formulaire et, s'il y a lieu, la section 3. Vous devez également joindre le document correspondant à votre situation indiqué dans la liste ci-après et nous retourner le tout à l'adresse suivante :

Régie de l'assurance maladie du Québec
Case postale 16000
Québec (Québec) G1K 9A2

Si vous suivez un **programme d'études**, joignez à votre envoi la lettre d'admission, l'attestation d'inscription ou l'attestation de préinscription délivrée par l'établissement d'enseignement en France. Vous recevrez par la suite l'attestation d'affiliation SE 401-Q-102bis signée et portant le sceau officiel de la Régie.

Si vous participez à un **échange entre établissements d'enseignement supérieur**, joignez l'attestation SE 401-Q-106, dont la section 3 a été remplie par votre établissement d'enseignement au Québec. **Assurez-vous que le sceau de l'établissement ainsi que la signature de son représentant y figurent.** Vous recevrez par la suite l'attestation d'affiliation SE 401-Q-106 signée et portant le sceau officiel de la Régie.

Si vous effectuez un **stage non rémunéré**, joignez l'attestation SE 401-Q-104, dont la section 3 a été remplie par votre établissement d'enseignement au Québec. **Assurez-vous que le sceau de l'établissement ainsi que la signature de son représentant y figurent.** Vous recevrez par la suite l'attestation d'affiliation SE 401-Q-104 signée et portant le sceau officiel de la Régie.

Si vous participez au **programme Formation et emploi**, joignez l'attestation SE 401-Q-105 avec la section 2 dûment remplie et signée par l'Office franco-québécois pour la jeunesse. Vous recevrez par la suite l'attestation d'affiliation SE 401-Q-105 signée et portant le sceau officiel de la Régie.

Si vous êtes **titulaire d'une bourse de stage**, joignez la lettre du gouvernement français ou québécois vous informant que vous avez obtenu cette bourse. Vous recevrez par la suite une lettre de confirmation d'admissibilité signée par la Régie et vous permettant de vous inscrire en France auprès de Campus France. Notez que votre conjoint et la ou les personnes à charge qui vous accompagnent sont couverts par la Régie pendant la durée de votre stage.