



A envoyer dûment complété et signé à :

comptabilite@adesio.be

Formulaire « Statistiques sinistres scolaires »

Madame la Présidente de P.O., Monsieur le Président de P.O.,
Madame la Directrice, Monsieur le Directeur,

Je soussigné en tant que *Président(e) de P.O - Directeur - Directrice (*)*

(*) biffer la mention inutile

Madame, Monsieur

Demande à bénéficier des informations concernant les statistiques « accidents élèves » à des fins d'une analyse de risques dans le cadre légal de prévention (Loi B.E.T. 04/08/1996 et A.R) et dans le respect des prescriptions du Règlement Général de Protection des Données (RGPD).

Après enregistrement, une liste sous format Excel reprenant les éléments ci-dessous sera transmis chaque trimestre et de manière automatique à l'adresse courriel reprise dans ce formulaire. :

- Référence du dossier Assurances
- Référence du sinistre ;
- Date de survenance ;
- Bref descriptif

Les responsables de l'Etablissement sont tenus d'informer ADESIO Assurances par écrit de toute modification quant à l'adresse électronique mentionnée dans ce formulaire. Le mandat est valable un an et reconduit tacitement d'année en année et peut-être résilié sur simple demande écrite.

Dénomination complète de l'établissement scolaire (à compléter)

Adresse complète de l'établissement scolaire (à compléter)

Adresse courriel pour recevoir le fichier (à compléter)

Signature et cachet de l'établissement
