

IMPORTANT

Si vous désirez faire une souscription à l'assurance PVT de France-Québec vous devez absolument être adhérent à une régionale de notre réseau. Pour consulter la liste au http://www.francequebec.fr/regionales_2/coordonnees.htm

Cette trousse contient :

1. Les directives pour compléter votre demande
2. Le formulaire d'inscription

1. Pourquoi passer par France-Québec

En passant par l'association France-Québec, même si vous avez déjà obtenu votre PVT, vous bénéficierez des garanties et services suivants :

- Responsabilité Civile - Défense
- Indemnisation des dommages corporels
- Recours – Protection juridique
- L'assistance Ima GIE : Rapatriement - complément des frais médicaux et d'hospitalisation – décès, accompagnement non médical et avance de fonds
- Un exemplaire de notre "Guide du stagiaire" pour mieux vous préparer.
- Un abonnement pour quatre numéros à la revue France-Québec magazine.

2. Documents à fournir

Vous devez nous faire parvenir dans les délais les plus brefs, les documents suivants (les pièces originales ne sont pas exigées) :

1. Une preuve d'adhésion à une régionale du Réseau France-Québec (obligatoire);
2. Le formulaire d'inscription (page suivante) daté et signé ;
3. Une photocopie de votre lettre attestant votre Permis Vacances-Travail (remise par l'ambassade)
4. Une photocopie des pages d'identification (nom, prénom, date et lieu de naissance, date d'émission et d'expiration du passeport) de votre passeport valide et signé ;
5. Un chèque de 140 € à l'ordre de "France-Québec" ;
6. Une enveloppe format A4 libellée à votre adresse et timbrée à 2,30 € pour que nous puissions vous adresser l'ensemble des documents d'information.

3. Coordonnées

Vous devez nous faire votre dossier par la poste à l'adresse suivante :
Association France-Québec
Programme "Vacances-Travail"
24, rue Modigliani
75015 PARIS

Pour plus d'information :
Responsable du service
01 45 54 07 17
pvt@francequebec.fr



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
PROGRAMME "VACANCES-TRAVAIL"

DOSSIER A ENVOYER AU SIEGE DE FRANCE-QUEBEC

Tout dossier incomplet sera retourné au candidat

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ (jj/mm/aaaa)

Lieu de naissance : _____

Numéro de passeport : _____ Date d'expiration : ____ / ____ / ____

Adresse permanente : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____

Adresse au retour (pour envoi du France-Québec Magazine) : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____

Courriel (adresse électronique) : _____

Association de France-Québec d'attache : _____

Coordonnées de l'entreprise et fonction, s'il y a lieu :

Date de départ : ____ / ____ / ____ **Date de retour** : ____ / ____ / ____

Personne à contacter (parent ou ami) en cas d'urgence pendant votre séjour au Québec :

Nom et prénom : _____

Lien de parenté : _____ Tél. : _____

Adresse : _____

Avez-vous des allergies sérieuses : OUI NON

Si oui, lesquelles ? : _____