

**ECOLE FRANÇAISE BILINGUE**  
**2 FISHER ROAD - GREENVILLE SC 29615 - USA**  
TEL: 1 (864) 268-5600  
FAX: 1 (864) 268-9144  
EMAIL: [principal@efbgreenville.org](mailto:principal@efbgreenville.org)

**ATTESTATION D'ASSURANCE**  
**STATEMENT OF INSURANCE**

Je soussigné \_\_\_\_\_ certifie avoir contracté une assurance

**Responsabilité Civile / Personal Liability** auprès \_\_\_\_\_

*(Joindre une photocopie de la police d'assurance ou une attestation de votre agent)*

I undersigned \_\_\_\_\_ hereby certify that I have contracted a

**Personal Liability** insurance with \_\_\_\_\_

*(Please attach a copy of your insurance policy or a statement written by your agent)*

Je soussigné \_\_\_\_\_ certifie avoir souscrit à l'assurance

**C.G.E.A.** ( <http://www.expats-care.com> ).

*(Joindre une photocopie de l'attestation)*

Date & Signature