

DÉCLARATION DE L'ÉTUDIANTE OU DE L'ÉTUDIANT

Assurance de la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (CSPAAT) ou assurance privée pour les étudiantes et étudiants inscrits à des stages dans le cadre d'un programme d'études

La présente déclaration doit être remplie et signée (la signature du ou de la stagiaire faisant foi de son acceptation des conditions régissant le stage non rémunéré), et une copie doit être remise à la coordonnatrice ou au coordonnateur de stage de l'Université d'Ottawa avant le début du stage.

Assurance des étudiantes et étudiants qui font un stage non rémunéré

Les étudiantes et étudiants de l'Ontario sont admissibles à l'assurance contre les accidents du travail de la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (CSPAAT) lorsqu'ils font un stage non rémunéré dans le cadre de leur programme d'études.

Le gouvernement de l'Ontario, par l'intermédiaire du **ministère des Collèges et Universités (MCU)**, rembourse à la CSPAAT le montant des prestations versées aux stagiaires inscrits à un programme d'études approuvé de l'Université d'Ottawa.

Par ailleurs, le MCU offre aux étudiantes et étudiants, par l'entremise des assurances Chubb, une couverture d'assurance privée si le stage non rémunéré se déroule chez un employeur qui n'est pas visé par la *Loi sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail* et une couverture limitée si le stage a lieu à l'extérieur de l'Ontario (ailleurs au Canada ou à l'étranger). Ces étudiantes et étudiants devraient tout de même souscrire une assurance maladie complémentaire dans le cadre du régime d'assurance étudiant ou d'un autre régime.

L'Université d'Ottawa est tenue de communiquer au MCU certains renseignements personnels se rapportant au stage non rémunéré et aux demandes d'indemnisation qui pourraient être présentées à la CSPAAT ou aux assurances Chubb.

Déclaration

Je déclare avoir lu ce qui précède et compris que l'assurance de la CSPAAT ou l'assurance privée sera fournie par l'intermédiaire du MCU pendant que je ferai mon stage non rémunéré, lequel a été négocié et conclu par l'Université d'Ottawa dans le cadre de mon programme d'études.

Je conviens que, pendant mon stage, je suivrai toute formation en matière de santé et sécurité et toute procédure établie par l'Université et l'employeur.

Je ferai parvenir à l'Université une confirmation écrite de ma formation en santé et sécurité au travail.

J'aviserai sans délai mon employeur de toute préoccupation que je pourrais avoir en matière de santé et sécurité. Si l'on n'y donne pas suite, je communiquerai avec la coordonnatrice ou le coordonnateur de stage de l'Université au sein de ma faculté et l'informerai de tout problème non résolu.

Je comprends que je dois signaler immédiatement tous les accidents qui se produisent au cours du stage non rémunéré à l'employeur, à la coordonnatrice ou au coordonnateur de stage de l'Université et au Bureau de la gestion du risque à l'Université d'Ottawa.

Je comprends qu'un [rapport d'accident, d'incident, de maladie professionnelle ou d'accident évité de justesse](#) en ligne de l'Université d'Ottawa doit alors être rempli. En cas de blessure, il faut également remplir le formulaire du MCU intitulé [Demande d'indemnisation contre les accidents du travail pour les étudiants postsecondaires qui prennent part à un placement non rémunéré](#), le signer et le faire parvenir à la coordonnatrice ou au coordinateur de stage.

Je conviens également qu'en cas de blessure, je communiquerai régulièrement avec l'Université et lui fournirai de l'information sur ma capacité de retourner en stage et sur tout état de santé qui pourrait m'empêcher de reprendre certaines de mes fonctions.

Je comprends ce qu'implique la présente déclaration, et je confirme avoir obtenu des réponses satisfaisantes à toutes mes questions.

Stagiaire : _____

Programme : _____

Numéro étudiant : _____

Date : _____

Signature (stagiaire) : _____

Nom du parent/de la tutrice ou du tuteur légal

(pour toute personne âgée de moins de

18 ans) : _____

Signature du parent/de la tutrice ou du tuteur

légal (pour toute personne âgée de moins de

18 ans) : _____