



Police Locale
ZP SECOVA 5283
Voie de l'Air Pur, 202
4052 BEAUFAYS
Tel. 04/364.22.25

Fiche d'inscription

Cette fiche est obligatoire pour valider votre candidature. Elle sera un appui pour nous en cas de besoin. Il est essentiel que les renseignements que vous fournissez soient complets, corrects et à jour. N'hésitez pas à ajouter des informations écrites si cela vous semble utile. (A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)

Identité du participant

Nom : Prénom :
Né(e) le
Adresse : rue n° bte
Localité : CP : tél. / GSM :
Pays : E-mail :

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom – Adresse :
Lien de parenté : tél. / GSM :
E-mail :

Nom – Adresse :
Lien de parenté : tél. / GSM :
E-mail :

Y a-t-il des données médicales spécifiques importantes à connaître pour le bon déroulement de la formation ?

.....
.....
.....

Autres renseignements concernant le participant que vous jugez importants :

.....
.....

J'autorise – je n'autorise pas¹ un médecin à prendre les décisions qu'il juge urgentes et indispensables pour assurer l'état de santé de mon enfant, même s'il s'agit d'une intervention chirurgicale à défaut de pouvoir être contacté personnellement. »

Le bâtiment qui abrite les activités dispose d'une boîte de premiers soins, d'un DEA et d'une infirmerie.

Date et signature des parents

Le traitement des données est effectué dans le cadre de nos activités et moyennant les garanties appropriées, conformément à l'article 9 §2 du Règlement général relatif à la protection des données. Les informations contenues dans la fiche santé sont confidentielles. Les animateurs à qui ces informations sont confiées sont tenus de respecter la législation relative à la protection de la vie privée ainsi qu'à la loi du 19 juillet 2006, modifiant celle du 3 juillet 2005 relative aux droits des volontaires, et sont soumis au secret professionnel tel que stipulée dans l'article 458 du Code pénal.

Les informations communiquées ne peuvent être divulguées si ce n'est au médecin ou tout autre personnel soignant consulté. Vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. Ces données seront détruites au plus tard un an après le début de la formation.

¹ Biffez la mention inutile.



AUTORISATION PARENTALE - DROIT A L'IMAGE

Concerne tous les membres qui ont moins de 18 ans

A compléter par le parent/tuteur

Je soussigné(e) (prénom et nom)

Père

Mère

tuteur

Autorise (prénom et nom) à participer aux activités des JUNIORS de la zone de police SECOVA qui se dérouleront entre septembre 2026 à juin 2027.

Pour cette période :

- Je le/la place sous l'autorité et la responsabilité de la zone de police SECOVA au moment des activités organisées.
- La zone de police SECOVA nous informera avant le début de la formation du programme complet de la formation en ce compris les modalités d'organisation des activités et des déplacements (activités extérieures et visites possibles).

Biffez la mention inutile :

Je marque mon accord – je ne marque pas mon accord:

- Pour que la zone de police SECOVA photographie mon enfant lors des activités prévues dans le cadre du stage.
- A ne faire aucune restriction au droit à l'image de mon enfant dès lors que celle-ci sera utilisée exclusivement pour des publications et les outils promotionnels du stage juniors SECOVA.
- A ne solliciter aucune contrepartie financière.
- Pour que la ZP SECOVA présente et diffuse l'image de mon enfant dans le respect des droits de sa personne pour toute utilisation estimée utile et nécessaire. Cette autorisation porte aussi sur des supports jugés utiles par la zone de police SECOVA.

Fait à le

Signature (père/mère/tuteur légal)



Formulaire autorisant la réalisation d'une enquête de moralité

Vu la Loi du 07 décembre 1998 organisant un service de police intégré, structuré à deux niveaux,

Vu l'Arrêté Royal du 30 mars 2001 portant la position juridique du personnel des services de police,

Vu la Loi du 26 avril 2002 relative aux éléments essentiels du statut des membres du personnel des services de police et portant diverses autres dispositions relatives aux services de police,

Vu le Règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016, la directive 2016/680 et la loi-cadre sur le traitement des données à caractère personnel du 30 juillet 2018,

Compte tenu de l'ensemble de ces dispositions légales et de la spécificité de la zone de police SECOVA, je, Monsieur/Mademoiselle/Madame (Nom et Prénom), marque mon accord pour qu'une enquête de moralité soit réalisée à l'égard de mon fils/fille (Nom et Prénom), et ce en prévision de son stage qui sera effectué au sein de la zone de police SECOVA.

Fait à..... le.....

Signature