

Annexe 01 - FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) _____ (père / mère / représentant légal),

GSM de contact _____ Mail _____

déclare inscrire

Nom – Prénom : _____,

GSM de contact _____ Mail _____

à la formation des PolCadets organisée par la zone de police Centre Ardenne en 2027.

Ni la zone de police Centre Ardenne, ni les encadrants ne seront tenus responsables pour les dommages de quelque nature qu'ils soient, occasionnés aux tiers par le participant, en vertu des articles 1382 et suivants du Code civil, survenant durant la formation.

Je déclare décharger la zone de police Centre Ardenne de toute responsabilité en cas de vol ou de perte de biens lui appartenant ainsi que pour toute dégradation des sites ou du matériel pouvant lui être imputée.

Je m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre la zone de police Centre Ardenne.

Je suis informé(e) qu'en complément de mon assurance maladie et de mon assurance RC familiale, la zone de police Centre Ardenne a souscrit une assurance contre les accidents corporels qui surviendraient dans le cadre de la formation.

Je suis informé(e) que la zone de police Centre Ardenne collecte et traite les présentes données personnelles conformément aux dispositions légales applicables en la matière, à savoir la Loi du 30 juillet 2018 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel et du Règlement européen du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données.

Fait à le /...../.....

Nom - Prénom :

Mention « Lu et approuvé »
et **signature père, mère ou représentant légal**
en cas de minorité du (de la) candidat(e)

Fait à le /...../.....

Nom - Prénom :

Mention « Lu et approuvé »
et **signature du (de la) candidat(e)**