ZONE DE POLICE DE COMINES-WARNETON

CADETS POLCOM

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1. Autorisation parentale (Participant mineur)

Je soussigné(e), Nom et prénom .....

Qualité : ☐ Père ☐ Mère ☐ Représentant(e) légal(e)

autorise par la présente l'inscription de mon fils / ma fille :
Nom et prénom du participant : .....
aux « Cadets Polcom », organisé par la Zone de Police de Comines-Warneton, et à l'ensemble des activités organisées dans ce cadre entre janvier et juillet 2026.

Participant majeur

Je soussigné(e), Nom et prénom .....
m'inscrit aux « Cadets Polcom », organisé par la Zone de Police de Comines-Warneton, et à l'ensemble des activités organisées dans ce cadre entre janvier et juillet 2026.

2. Responsabilité parentale et civile

Je reconnais que :

- La responsabilité de la zone de Police et de ses encadrants ne pourra être engagée pour les dommages causés à des tiers par le participant, conformément aux articles 1382 et suivants du Code civil.
- Je demeure pleinement responsable du comportement de mon enfant durant les activités, et ce en tant que titulaire de l'autorité parentale, en ce compris les dommages causés.
- La zone de Police ne pourra être tenue responsable en cas de perte, vol ou détérioration de biens personnels du participant.

Je m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre la zone de Police de Comines-Warneton.

3. Assurance

Je suis informé(e) qu'en complément des assurances personnelles (assurance maladie-invalidité, RC familiale), la zone de Police de Comines-Warneton a souscrit une assurance couvrant les accidents corporels pouvant survenir durant les activités officielles du projet.

4. Autorisation de transport

J'autorise mon enfant à participer à tout déplacement organisé par la zone de Police, dans le cadre des activités prévues du projet Cadets Polcom, que ce soit à pied, en véhicule de service ou par un transport collectif mis en place par les organisateurs.

www.police.be/5318
056/55.00.55
13, rue de Warneton - 7780 Comines
zp.comineswarneton.cadets@police.belgium.eu

5. Droit à l'image

J'autorise la zone de Police de Comines-Warneton à prendre et utiliser des photos et/ou vidéos de mon enfant, dans le cadre des activités liées au projet "Cadets Polcom", à des fins de communication interne ou externe, notamment sur :
le site internet de la zone,
les réseaux sociaux institutionnels,
les supports de communication ou de promotion du projet.
(Cochez la case appropriée)

☐ Je marque mon accord

☐ Je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant

6. Informations médicales

Merci de compléter les informations suivantes pour assurer la sécurité du participant :

- Mon enfant présente-t-il un problème de santé particulier, une allergie ou une intolérance connue ?

☐ Non ☐ Oui : .....

- Prend-il un traitement médical régulier ?

☐ Non ☐ Oui : .....

- Peut-il participer à des activités physiques normales (marche, sport, découverte de terrain...) ?

☐ Oui ☐ Non : .....

Les informations communiquées resteront strictement confidentielles et ne seront utilisées qu'en cas de nécessité par les encadrants et/ou les secours.

Faità ..... , le .....
Lu et approuvé,
Signature (père/mère/représentant légal/personne majeure)

Pour le candidat(mineur),
Pour prise de connaissance,
Signature :