



Bulletin d'inscription OBJECTIF CHALLENGE « SENSIBILITE GOURMANDE »

Date du concours : Jeudi 06 Novembre 2025 Date limite d'inscription : Vendredi 10 Octobre 2025
Adressez le bulletin d'inscription à : christian.josserand@mfr.asso.fr

CANDIDAT

| | | |
|-------------|-------|--|
| Nom Prénom | | |
| Adresse | | |
| Code Postal | Ville | |
| Téléphone | Email | |

EMPLOYEUR (si apprenant en apprentissage)

| | | |
|--------------------------------------|-------|--|
| Nom de l'entreprise | | |
| Nom prénom du Maître d'apprentissage | | |
| Adresse | | |
| Code Postal | Ville | |
| Téléphone | Email | |

ECOLE DE FORMATION

| | | |
|-------------|-------|--|
| Nom | | |
| Adresse | | |
| Code Postal | Ville | |
| Téléphone | Email | |

| | |
|--|-------|
| Nom prénom de l'accompagnant présent le jour du concours | |
| Qualité | |
| Téléphone | Email |

Pièces à fournir avec le bulletin de participation :

- Une fiche technique du dessert pour 8 personnes
- Certifie avoir pris connaissance et accepte le règlement du concours "".
- Certifie avoir pris connaissance et accepte l'article 7 « Droits à l'image »

Fait à _____, le ____/____/____

Signature du candidat

Précédée de la mention « lu et approuvé »