



Je souhaite participer au

Date limite d'inscription 21/11/2025

CONCOURS

Gâteaux et biscuits

Nom Prénom Association.....

Adresse.....

N° de Tél Adresse mail

☐ GÂTEAU ou ☐ BISCUITS

☐ DESCRIPTION du gâteau ou des biscuits (Veuillez joindre la liste, recette et photos en fichier séparé)

☐ J'atteste être majeur(e) ou participer sous l'entière responsabilité de mes parents ou tuteurs légaux.

☐ Je m'engage à respecter les normes de préparation et d'hygiène alimentaire.

☐ J'accepte que la recette de mon biscuit ou gâteau ainsi que les photos puissent être utilisées par l'organisateur et publiées sur tous supports de la commune.

ENGAGEMENT DU PARTICIPANT

☐ Je, soussigné(e), certifie avoir pris connaissance et accepter les conditions du règlement du concours :

Signature :

(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)