

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CONCOURS « Générations cuisine »

NOM DE L'ÉQUIPE

PARTICIPANT n°1

Madame

Monsieur

NOM

Prénom

Date de  
Naissance

Adresse

Adresse  
mail

Code postal

Ville

Téléphone

Signature du  
candidat n°1

En cochant cette case, je consens à transmettre mes données au CCAS de Bourges pour l'organisation du concours « Générations cuisine ». Pour plus de détails sur la protection de vos données, consultez l'article 7 du Règlement

PARTICIPANT n°2 (mineur)

Madame

Monsieur

NOM

Prénom

Date de  
Naissance

Adresse

Adresse  
mail du participant ou de son représentant légal

Code postal

Ville

Téléphone

Signatures du candidat n°2 et de son représentant légal

En cochant cette case, j'accepte de confier mes informations au CCAS de Bourges pour participer au concours de cuisine. Si tu veux en savoir plus, tu peux lire l'article 7 du Règlement