

COMPÉTITION DU MEILLEUR(E) APPRENTI(E) PÂTISSIER(ÈRE) CHOCOLATIER(ÈRE) DU QUÉBEC -



FORMULAIRE ANNEXE N° 1

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____
Jour/mois/année

Votre grandeur de veste : _____
(exemple : 36 – 38 – 40 – 42, etc.)

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) ____ - ____ Courriel personnel : _____

EMPLOI ACTUEL OU ÉCOLE DE FORMATION

Établissement : _____ Chef : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) ____ - ____

Fonction : _____ Date d'entrée en service : ____/____/____
Jour/mois/année

FOURNIR TOUS LES DOCUMENTS TELS QUE DEMANDÉS ET MENTIONNÉS DANS L'AIDE MÉMOIRE À LA FIN DU DOCUMENT DE LA COMPÉTITION : au plus tard le 12 mai 2025, date limite de l'inscription.

EXPÉDIEZ LE TOUT PAR COURRIEL À : competitionpatisserie@sccpq.ca

Si des informations additionnelles sont nécessaires au sujet de la compétition, n'hésitez surtout pas à communiquer avec nous via l'adresse courriel de la compétition.

J'accepte tous les conditions et règlements de la compétition et j'accepte de libérer tous les droits des recettes et d'images à la SCCPQ.

En m'inscrivant à cette compétition, j'accepte de devenir membre et de recevoir des informations de la part de la SCCPQ, incluant des communications sur les activités, événements et autres informations pertinentes.

À RETENIR LA DATE DU BOOTCAMP : le lundi 9 juin 2025 à L'Académie du Chocolat de Montréal
4850, rue Molson | Montréal (Québec) H1Y 3J8

Signature : _____ Date : ____/____/____
Jour/mois/année

