Formulaire d'inscription

Compétition du meilleur(e) apprenti(e) pâtissier(ère) et chocolatier(ère) du Québec

Nom: _____ Prénom : _____

Date de naissance: _____/_____/_____ Votre grandeur de veste : _____
Jour/mois/année *(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 11 mai 2026, 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 8 juin 2026 à L'**Académie du Chocolat de Montréal**
4850, rue Molson | Montréal (Québec) H1Y 3J8

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