

3^e CHAMPIONNAT DE FRANCE DE PASTA



BULLETIN D'INSCRIPTION AU CONCOURS

CONCOURS
RÉSERVÉ AUX
PROFESSIONNELS

Catégorie Pâtes sèches Pâtes fraîches *Un seul choix possible*

Prénom Nom Date de naissance / /

Adresse

Code Postal Ville

Tél. E-mail

Nom du restaurant

Date :

Raison sociale

Signature :

Adresse de facturation

Ville du restaurant

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter. Joindre une photo de votre recette, accompagnée d'une brève description sur papier libre. Joindre également une photo de votre carte d'identité.

Dossier à retourner avant le 28 février 2025 à minuit

En partenariat
avec

