

BULLETIN D'INSCRIPTION

Déclare avoir pris connaissance du règlement indiqué ci-dessus.

Fait à : _____ Le : _____

« Lu et approuvé » Signature : _____

ADHERENTS (inscription gratuite)

Nom Entreprise : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Catégorie (cochez la case) : ☐ Salarié(e) ☐ Apprenti(e) ☐ Employeur

Nom – Prénom : _____

NON ADHERENTS

(Prévoir le règlement le jour du concours, lors du dépôt de la marchandise,
en cheque ou espèces)

Nom Entreprise : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Catégorie (cochez la case):

☐ Apprenti(e) 0€ ☐ Salarié(e) 10 € ☐ Employeur 10 €

Nom – Prénom : _____