

# Concours de Pain d'Épices

## Mardi 11 NOVEMBRE 2025

### Bulletin d'inscription

A renvoyer au plus tard le **6 Novembre 2025** par mail à [f.aubert@dijonbourgogne-events.com](mailto:f.aubert@dijonbourgogne-events.com)

Nom* :	Prénom* :
.....	.....
Adresse* :	
.....	
.....	
Code Postal* :	Ville* :
.....	.....
Adresse Mail* :	Age :
.....	.....

\* Réponse obligatoire

### Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné(e), Père / Mère / Tuteur\*

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

Autorise mon fils / ma fille / l'enfant dont je suis responsable\* à participer au Concours de Pain d'épices

Nom et Prénom de l'enfant : .....  
Né(e) le : ..... *\*Rayer les mentions inutiles*

Je prends bonne note que ma participation au concours (ou celle de mon enfant) entraîne la cession de mon droit à l'image ainsi que l'acceptation du règlement du concours

J'accepte de recevoir des informations sur les manifestations organisées par Dijon Bourgogne Events.