

ANNEXE 1

ACTE DE CANDIDATURE DESTINÉ AUX PROFESSIONNELS

Date limite d'inscription : Mercredi 21 août à minuit (heure de Paris)

L'Acte de candidature sera obligatoirement accompagné de la Fiche technique dûment complétée jointe ci-après. Les deux (2) documents (acte de candidature & fiche technique) sont à envoyer à la Librairie Coiffard **par courrier électronique** à l'adresse suivante : librairiecoiffard.animations@gmail.com

NOM DE LA SOCIETE (commerce et/ou restaurant) :

ADRESSE DE LA SOCIETE :

.....

N°SIRET :

NOM ET PRÉNOM DU CANDIDAT :

DATE DE NAISSANCE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

E-MAIL :

Après avoir pris connaissance du règlement et en avoir accepté tous les termes, je fais acte de candidature au Concours du Petit Coiffard.

Je certifie sur l'honneur exercer à titre professionnel le métier de cuisinier, de boulanger, de pâtissier, de chocolatier ou de traiteur.

Je certifie sur l'honneur que le produit présenté au Concours est de ma propre création et de ma propre fabrication.

Je certifie que mon commerce /ou mon restaurant (que le commerce ou le restaurant qui m'emploie) est installé sur le territoire de la Métropole de Nantes (sur l'une des 24 communes citées dans le Règlement).

Je certifie que mon commerce ou mon restaurant (que le commerce ou le restaurant qui m'emploie) a bien pignon sur rue et est en capacité de commercialiser Le Petit Coiffard.

Fait à :

Le :

SIGNATURE et CACHET COMMERCIAL :
précédés de la mention « Je certifie
que le produit présenté est ma propre
création et ma propre fabrication »

ANNEXE 1(bis)

ACTE DE CANDIDATURE DESTINÉ AUX JEUNES EN FORMATION

Date limite d'inscription : Mercredi 21 août à minuit (heure de Paris)

L'Acte de candidature sera obligatoirement accompagné de la Fiche technique dûment complétée jointe ci-après. Les deux (2) documents (acte de candidature & fiche technique) sont à envoyer à la Librairie Coiffard par **courrier électronique** à l'adresse suivante : librairiecoiffard.animations@gmail.com

NOM ET PRÉNOM DU CANDIDAT :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

TÉLÉPHONE PORTABLE :

E-MAIL :

NOM DU CENTRE DE FORMATION :

ADRESSE DU CENTRE DE FORMATION :

Après avoir pris connaissance du règlement et en avoir accepté tous les termes, je fais acte de candidature au Concours du Petit Coiffard.

Je certifie sur l'honneur suivre une formation au métier de la cuisine, de la boulangerie, de la pâtisserie ou de la chocolaterie, et être inscrit à un Centre de formation domicilié en Loire-Atlantique pour l'année scolaire 2018-2019.

Je certifie sur l'honneur que le produit présenté au Concours est de ma propre création et de ma propre fabrication.

Fait à :

Le :

SIGNATURE et CACHET COMMERCIAL :
précédés de la mention « Je certifie
que le produit présenté est ma propre
création et ma propre fabrication »