



Inscription au Concours de la Meilleure Mousse aux Chocolats Amateur

A l'occasion des Mousses Chapon Awards

Le jeudi 4 octobre 2018

Mairie du 7^{ème} arrondissement de Paris



Prénom : **Nom :**

Adresse :
.....

Téléphone Portable : **Mail :**

Expliquez les raisons précises de votre motivation à participer à ce concours en quelques lignes :

.....
.....
.....
.....

Déclare sur l'honneur ne pas exercer une profession de fabricant réalisateur de produits d'agro-alimentaires.

Reconnait par le présent document avoir pris connaissance du règlement ci-joint relatif au Concours de la Meilleure Mousse aux Chocolats Amateur.

Ale : **Signature :**