

Formulaire d'inscription au Défi cuisine « autour de la pomme d'amour »

- Inscription jusqu'au 28 Juin 2019 à 17 heures -

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Profession : _____

Sexe : () Homme () Femme N° de téléphone : _____

Veillez envoyer ce formulaire par courriel avant le 28 Juin 2019 à 17h avec vos nom, prénoms et recette à base de tomate, salé ou sucré ainsi que sa description à bibens@mairie-marmande.fr, à l'accueil de la mairie ou au service animation.

Nom du plat choisi : _____

Origine du plat : _____

J'accepte que ma recette soit publiée.

Je ne m'oppose pas à être photographié(e) pendant le défi cuisine, et que ces photos soient publiées sur tout les supports de communication de la ville de Marmande et de son partenaire.

Je certifie vouloir participer au défi cuisine « autour de la pomme d'amour » et en accepter le règlement

Date : _____

Signature :

Joindre au formulaire d'inscription une photo du plat ainsi qu'une photo d'identité.

Marmande
TERRE DE GARONNE



*Les données enregistrées servent uniquement à la gestion du Défi cuisine.
Pour plus de renseignements, veuillez contacter la mairie au 05 53 93 47 12*