

**Concours Départemental du Meilleur Croissant 2021**



**Bulletin de candidature**

**L'Entreprise :**

Raison sociale : .....

Activité : .....

N° Siret : .....

Code APE : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tél. : .....

Mail : .....

Date de création / reprise de l'entreprise : .....

Forme juridique :     EI     EURL     EURL     SARL     SAS     Autre

**Le candidat :**

**Le candidat est-il :**

Le chef d'entreprise ?                      Oui     Non

Un salarié de l'entreprise ?                Oui     Non

Un apprenti                                      Oui     Non

- Si le candidat est salarié, fournir une copie du bulletin de salaire et une attestation sur l'honneur du chef d'entreprise assurant de l'emploi de ce salarié ou de cet apprenti.

**Candidat :**

Nom : .....

Formation :

Prénom : .....

CAP

Date de naissance : .....

MC

Lieu de naissance : .....

BP

Bac pro

Autre :

**Date limite de retour des dossiers : le 15 Mai 2021**

À remplir par le candidat :

**Autorisation de droit à l'image** dans le cadre de la réalisation de prises de vues photographiques à usage d'information, de promotion par la presse et les réseaux sociaux et de communication institutionnelle.

Je soussigné(e) : .....

Accepte d'être photographié(e) lors du Concours du Meilleur Croissant du Département de l'Ardèche 2021 organisé par le Groupement Professionnel de la Boulangerie et de la Pâtisserie de l'Ardèche.

Les images réalisées permettent de promouvoir et de communiquer auprès de tous les publics retenus par cette organisation, sous quelque forme que ce soit.

J'autorise l'utilisation des images réalisées, sans aucune réserve.

Dispositions portées à ma connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et respect de la vie privée.

Je joins un chèque de ..... correspondant à l'inscription (non adhérent)

J'atteste que mes croissants sont de fabrication maison

Je certifie avoir pris connaissance du règlement du concours, et m'engage à en respecter toutes les clauses.

Fait à ....., le .....

Signature obligatoire :

Tampon de l'Entreprise :

**Groupement Professionnel de la Boulangerie et de la Pâtisserie de l'Ardèche**

**70 Allée des Ondines - 07500 Guilhaumand-Granges**

**Tél : 04 75 07 54 53**

**Courriel : [gpt.boulangerie07@gmail.com](mailto:gpt.boulangerie07@gmail.com)**