



CHOCOLATE STUDENT CHALLENGE 2025

Formulaire de participation

A renvoyer avant le **01/12/2024** :

Poste: Belgium Pastry Club asbl – Stationstraat 42 – 3070 Kortenberg

A l'attention de monsieur Patrick Aubrion

Mail: info@belgiumpastryclub.be

Coordonnées Ecole Participante

Nom : _____
Personne de contact : _____
Adresse : _____
Adresse mail : _____
Téléphone : _____

Professeur Coach

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse mail : _____
Tel. Mobile : _____

Candidat élève (1)

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse mail : _____
Tel. Mobile : _____
Taille de veste : _____
Classe : _____
Date de naissance : _____

Candidat élève (1)

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse mail : _____
Tel. Mobile : _____
Taille de veste : _____
Classe : _____
Date de naissance : _____

L'école et le(s) candidat(s) ont pris connaissance du règlement et déclare se conformer aux dispositions de celui-ci.

Date : _____

Signatures :

Professeur Coach

Candidat élève (1)

Candidat élève (2)

Cachet effigier de l'école :