



BULLETIN INSCRIPTION
CONCOURS INNOV'ALIMENT 2027

A retourner en format numérique au plus tard :
Vendredi 4 décembre 2026 à 17 h 00

E-mail : communication@alimentec.com

Coordonnées du centre de formation :

Cachet :

Niveaux :

BTS

BUT

Licence

Diplôme préparé :

Coordonnées OBLIGATOIRES de chacun des membres de l'équipe (6 maximum)

Prénom	Nom	Téléphone	Mail

Nom du référent pour l'équipe :

Coordonnées des enseignants encadrants

Prénom	Nom	Téléphone (portable de préférence)	Mail

Titre du projet et description sommaire du produit :

(ex : VIOLIFROM : dessert constitué de fromage blanc à 30 % et de confit de violettes).





Coordonnées partenariat avec un centre de formation régional

Centre de formation :	
Nom du référent :	
Intitulé de la formation :	
Noms élèves concourants	Téléphones élèves

Partenariat professionnel

Entreprise partenaire	Nom du contact	Fonction

Matières 1eres labellisées « La Région du goût » :

En cas de victoire, j'opte pour le versement du prix :

A l'établissement (transmettre le RIB avec le bulletin d'inscription

Aux élèves directement

A l'association des (anciens) élèves» (transmettre le RIB avec le bulletin d'inscription)

J'atteste que l'établissement a validé au préalable le choix coché ci-dessus.

Date :

Nom et signature de l'enseignant encadrant	Nom et signature du référent de l'équipe

