

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 :

Diplôme préparé :

☒ Scolaire

☐ Alternance

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).





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

