



FORMULAIRE D'INSCRIPTION APPLICATION FORM

à renvoyer avec les documents demandés à / to be sent with the requested documents to:

secretariat-cg@consulfrance-toronto.org

A PROPOS DE VOUS / ABOUT YOU

Prénom / First Name	
Nom / Last Name	
Ville / City	
Adresse / Address	
Date de naissance / Date of birth	
Email	
Portable / Cell	
Biographie ou CV / Biography or CV	A envoyer en pièce jointe avec le formulaire d'inscription To be sent as attachment to the application form

VOTRE ACTIVITE / ABOUT YOUR BUSINESS

Description de votre activité * Description of your business*	
Adresse / Address	
Date de creation / Creation date	
Médias sociaux de votre activité culinaire Social media of your culinary activity	

VOS BOUCHEES / ABOUT YOUR FINGER FOOD

Catégories de bouchées ouvertes à la compétition (voir description détaillée dans le manuel de compétition détaillé) :
Category of finger food open to competition (check detailed description in the Rules & Regulations document):

Bouchées salées / Savory finger food:

- Fromage / Cheese
- Charcuterie, viande / Charcuterie, meat
- Poissons, fruits de mer / Fish, seafood
- Chocolat / Chocolate

Bouchées sucrées / Sweet finger food:

- Chocolat / Chocolate
- Herbes, Fleurs, épices / Herbs, flowers, spices

Bouchée / Finger food #1

Catégorie / Category	
Description détaillée / Written description*	
Photo / Picture (JPG format, Mb max size by picture)	A envoyer en pièce jointe avec le formulaire d'inscription To be sent as attachment to the application form
Budget par bouchée / Budget per finger food*	

Bouchée / Finger food #2

Catégorie / Category	
Description écrite / Written description*	
Photo / Picture (JPG format, Mb max size by picture)	A envoyer en pièce jointe avec le formulaire d'inscription To be sent as attachment to the application form
Budget par bouchée / Budget per finger food*	

* informations pouvant être envoyées en pièces jointes si besoin / These information can be sent as attachment if necessary