



Feuille d'inscription officielle du CCFCC Bocuse d'Or Canada 2015



Renseignements sur le Candidat (Écrire lisiblement ou taper)

Nom de famille _____

Prénom _____

Poste _____

Lieu de travail _____

Adresse _____

Ville _____

Province/Territoire _____

Code Postal _____

Tél. (Travail) _____

Télécopieur _____

Adresse électronique _____

Adresse de domicile _____

Ville _____

Province _____

Code Postal _____

Je certifie en toute bonne foi que les renseignements fournis sont exacts.

Signature du candidat: _____

Date: _____