



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## NOTICE

Les dossiers doivent être adressés **au plus tard le 5 septembre 2016** par e-mail ou par voie postale (La date et l'heure d'envoi du mail ou le cachet de la poste faisant foi) à :

### CNCT

Confédération Nationale des Charcutiers-Traiteurs et Traiteurs  
INTERNATIONAL CATERING CUP 2017

Adresse postale : 15, rue Jacques Bingen - 75017 PARIS - FRANCE

Adresse e-mail : [icc@cateringcup.com](mailto:icc@cateringcup.com)

Renseignements : Tél. +33 (0)1 44 29 90 64

**Le nombre d'équipes étant limité à 12**, Si une sélection nationale n'est pas organisée par le pays lui-même, elle se fera sur dossier envoyé directement en France à la CNCT. Cette sélection sur dossier est sans appel. Les inscriptions seront examinées par ordre d'arrivée du dossier complet constitué de :

#### Pour chaque candidat :

- d'une lettre de motivation (pour permettre aux organisateurs de cerner le profil de chaque candidat de l'équipe)
- d'un CV
- d'une photocopie du passeport en cours de validité
- d'une photo numérique en haute définition format .JPEG (min 600x600 pixels)
- d'une fiche des mensurations pour la veste professionnelle
- d'articles de presse et/ou de photos de buffets de réception

#### Pour chaque équipe :

- d'un bulletin d'inscription dûment complété et signé
- de la fiche «coach» dûment complétée et signée par le Chef d'équipe et le coach avec :
  - une photo numérique du coach en haute définition du coach format .JPEG (min 600x600 pixels)
  - d'un CV du coach
  - d'une fiche des mensurations pour la veste professionnelle.

**Attention** : Le choix d'un coach par l'équipe est facultatif, sachant que tous les frais de déplacement, hébergement et de restauration du coach ne sont pas pris en charge par la CNCT lors de sa venue à Lyon, sauf si le coach et le juré sont une même personne (Cf. articles 7-1 et 8).

**Ce document est un PDF remplissable, merci de le compléter numériquement, puis de l'imprimer pour signature.**



# BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner **avant le 5 septembre 2016**

*La date et l'heure d'envoi du mail ou le cachet de la poste faisant foi*

Ce document est un PDF remplissable, merci de le compléter numériquement

**OU en écrivant lisiblement et en lettres majuscules. N'oubliez pas de l'imprimer pour signature.**

## Chef d'équipe

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse personnelle : N° ..... Rue : .....

Code postal : ..... Ville: ..... Pays : .....

Tél. portable : .....

Adresse mail : .....@.....

**Profession** : .....

Nom de l'entreprise où vous exercez : .....

Titre ou fonction dans l'entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : N° ..... Rue : .....

Code postal : ..... Ville: ..... Pays : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....@.....

## Co-équipier

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse personnelle : N° ..... Rue : .....

Code postal : ..... Ville: ..... Pays : .....

Tél. portable : .....

Adresse mail : .....@.....

**Profession** : .....

Nom de l'entreprise où vous exercez : .....

Titre ou fonction dans l'entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : N° ..... Rue : .....

Code postal : ..... Ville: ..... Pays : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....@.....

Nous soussignés(es)..... et .....  
nous engageons à nous conformer au règlement dont nous avons pris connaissance et en particulier  
acceptons les articles 4, 6-2, 7-3, 8, 9,10, 11 et 12 de ce règlement.

Fait à ....., le .....

Signatures obligatoires des deux candidats  
Chef d'équipe :

Co-équipier :



# BULLETIN D'INSCRIPTION

**A retourner avant le 5 septembre 2016**

*La date et l'heure d'envoi du mail ou le cachet de la poste faisant foi*

**Ce document est un PDF remplissable, merci de le compléter numériquement  
OU en écrivant lisiblement et en lettres majuscules. N'oubliez pas de l'imprimer pour signature.**

Si l'équipe ne souhaite pas désigner de Coach, merci de cocher la case ci-dessous.

L'équipe ne souhaite pas désigner de Coach pour l'ICC

Sinon, merci de compléter la fiche ci-dessous :

## Coach

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse personnelle : N° ..... Rue : .....

Code postal : ..... Ville: ..... Pays : .....

Tél. portable : .....

Adresse mail : .....@.....

**Profession** : .....

Nom de l'entreprise où vous exercez : .....

Titre ou fonction dans l'entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : N° ..... Rue : .....

Code postal : ..... Ville: ..... Pays : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....@.....

Nous soussignés(es)

Le Chef d'équipe ..... et le Coach .....

nous engageons à nous conformer au règlement dont nous avons pris connaissance et en particulier acceptons les articles 4, 6-2, 7-3, 8, 9,10, 11 et 12 de ce règlement.

Fait à ....., le .....

Signatures obligatoires

Chef d'équipe :

Coach :