

# Fête de la Tourte Pyrénéenne

GALAN 3 AOÛT 2025

## Bulletin d'inscription Championnat de France 2025 de la Tourte Pyrénéenne

### Identité du participant

Cochez la case correspondante

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse postale complète : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ adresse mail : \_\_\_\_\_

Je m'inscris dans la

- Catégorie « junior » : ouvert aux participants de moins de 14 ans**  
Possibilité accompagnement par adulte. L'intervention de ce dernier durant le concours devra être minimale et exclut toute manipulation. (\*fiche d'autorisation parentale à compléter)
- Catégorie « amateur » : ouvert aux participants de plus de 14 ans \* et aux participants majeurs**  
Participation en solitaire  
(\*fiche d'autorisation parentale à compléter)
- Catégorie « confirmée » : ouvert aux participants professionnels** - Participation en solitaire  
Nom commercial de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Numéro SIRET : \_\_\_\_\_

J'atteste avoir lu le règlement du concours et j'en accepte les conditions.

J'autorise les organisateurs à utiliser les images (photographies ou film) ou interviews (audio ou papier) qui pourraient être réalisées lors de ma participation sans limite de droits à des fins de communication.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature participant

### Ma tourte en quelques mots

### Fiche d'autorisation parentale

A compléter uniquement pour les participants mineurs

*Rayez les mentions inutiles*

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ père/mère/tuteur de \_\_\_\_\_

autorise mon fils/ma fille \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

à participer au concours pâtissier intitulé « Championnat de France de la Tourte Pyrénéenne » organisé par l'Office du Tourisme *Cœur des Pyrénées* le dimanche 3 août 2025 à Galan dans le cadre de la Fête de la Tourte Pyrénéenne

J'atteste avoir pris connaissance et accepte le règlement dudit concours. En acceptant le règlement et en signant la présente autorisation, je reconnais et accepte expressément la participation de mon enfant au concours.

J'autorise les organisateurs à utiliser les images (photographies ou film) ou interviews (audio ou papier) de mon enfant sans limite de droits à des fins de communication.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature responsable

---

**Merci de renvoyer, au plus tard le 26 juillet 2025, le présent document dûment complété et signé**  
par mail à [info@coeurdespyrenees.com](mailto:info@coeurdespyrenees.com) et [mairie@galan65.fr](mailto:mairie@galan65.fr)



**Office du Tourisme Cœur des Pyrénées**  
300, rue des Thermes 65130 CAPVERN LES BAINS  
24 rue alsace Lorraine 65300 LANNEMEZAN  
Tél 05 62 39 00 46