

Fête de la Tourte Pyrénéenne

GALAN 2 AOÛT 2026

Bulletin d'inscription Championnat de France 2026 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 2 août 2026 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 25 juillet 2026, le présent document dûment complété et signé
par mail à info@coeurdespyrenees.com



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