



## Formulaire d'inscription pour le concours

Le formulaire d'inscription doit être impérativement rempli pour que le dossier de candidature soit recevable. Le nombre d'étudiants dans chaque équipe doit être compris entre 2 et 8.

### Votre Projet

Nom du projet présenté :

Cadre de l'innovation : ☐ Formulation ☐ Technologie ☐ Profil Nutritionnel  
☐ Eco Conception

Catégorie(s) (*entrée, dessert, snack, boisson*) :

L'équipe constituée :

- Déclare avoir pris connaissance et accepte sans réserve tous les articles du règlement du concours **U'COOK-INNOVATION**.
- S'engage dans la création et la présentation du dossier sur lequel porte le concours **U'COOK-INNOVATION**, à n'introduire aucune réminiscence susceptible de violer ou de porter atteinte aux droits de tiers ;
- Autorise dès à présent **U'COOK-INNOVATION** à publier ses nom, prénom et photographie, ainsi que toute prise de vue dans laquelle figurerait mon image, qui sera réalisée au cours de l'évènement ;
- Atteste sur l'honneur que le produit présenté a été réalisé dans le cadre d'un travail d'étudiant, il devra être original et sans aucune antériorité : il n'a été développé au sein d'aucun service d'entreprise ou d'établissement préalablement constitué."

## Votre équipe

Le chef de projet jouera le rôle de référent entre le comité d'organisation **U'COOK-INNOVATION** et son équipe. Il sera contacté en priorité pour toute demande d'information complémentaire sur le projet.

| Nom & Prénom                                 | Adresse | Email | Portable |
|----------------------------------------------|---------|-------|----------|
| <b>Etudiant désigné comme chef de projet</b> |         |       |          |
|                                              |         |       |          |
| <b>Autre(s) membre(s) de l'équipe</b>        |         |       |          |
|                                              |         |       |          |
|                                              |         |       |          |
|                                              |         |       |          |
|                                              |         |       |          |
|                                              |         |       |          |
|                                              |         |       |          |
|                                              |         |       |          |

## Etablissement fréquenté

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Formation suivie                                 |  |
| Nom de l'établissement                           |  |
| Adresse de l'établissement                       |  |
| Téléphone                                        |  |
| Site Web                                         |  |
| <b>Enseignant(e)(s) référent(e)(s) du projet</b> |  |
| Nom(s)                                           |  |
| Prénom(s)                                        |  |
| Email(s)                                         |  |

Date et signature du responsable de formation :