



CONCOURS DE RECETTES MAISON SANTÉ ET FACILES – FORMULAIRE DE PARTICIPATION OFFICIEL

Formulaire de participation imprimable

Les participants peuvent également présenter leur soumission :

Par courrier : Nutritionniste territorial
Ministère de la Santé et des Services sociaux, gouvernement des TNO
C.P. 1320
Yellowknife NT X1A 2L9

Télec. : 867-873-3585

Numériser et envoyer : healthpromotion@gov.nt.ca

Les renseignements personnels figurant sur le Formulaire de participation officiel sont recueillis aux fins du concours conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP). Ces renseignements sont protégés conformément aux dispositions sur la protection de la vie privée de la LAIPVP et ne seront pas utilisés ou divulgués, à moins que la LAIPVP ou une autre loi ne le permette ou l'exige.

En caractères d'imprimerie S.V.P. :

Nom : _____

Collectivité : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

VEUILLEZ LIRE LES RÈGLEMENTS DU CONCOURS ET COCHER LES CASES CI-DESSOUS :

J'ai lu et j'accepte les règles du concours.

Si je gagne, j'accepte de remplir un formulaire de consentement à la publication de ma recette et de mon nom sur le site Web du ministère de la Santé et des Services sociaux.

Signature du participant _____ Date : _____

Tous les renseignements ci-dessous doivent être fournis. Les recettes incomplètes ne seront pas prises en compte.

Nom de la recette :

Nombre de portions :

Parlez-nous de votre recette. Pourquoi s'agit-il de votre recette préférée? Qu'est-ce qui vous a donné l'idée de créer cette recette? (100 mots ou moins)

Détails de la recette : Veuillez inclure les ingrédients, les quantités et la marche à suivre.

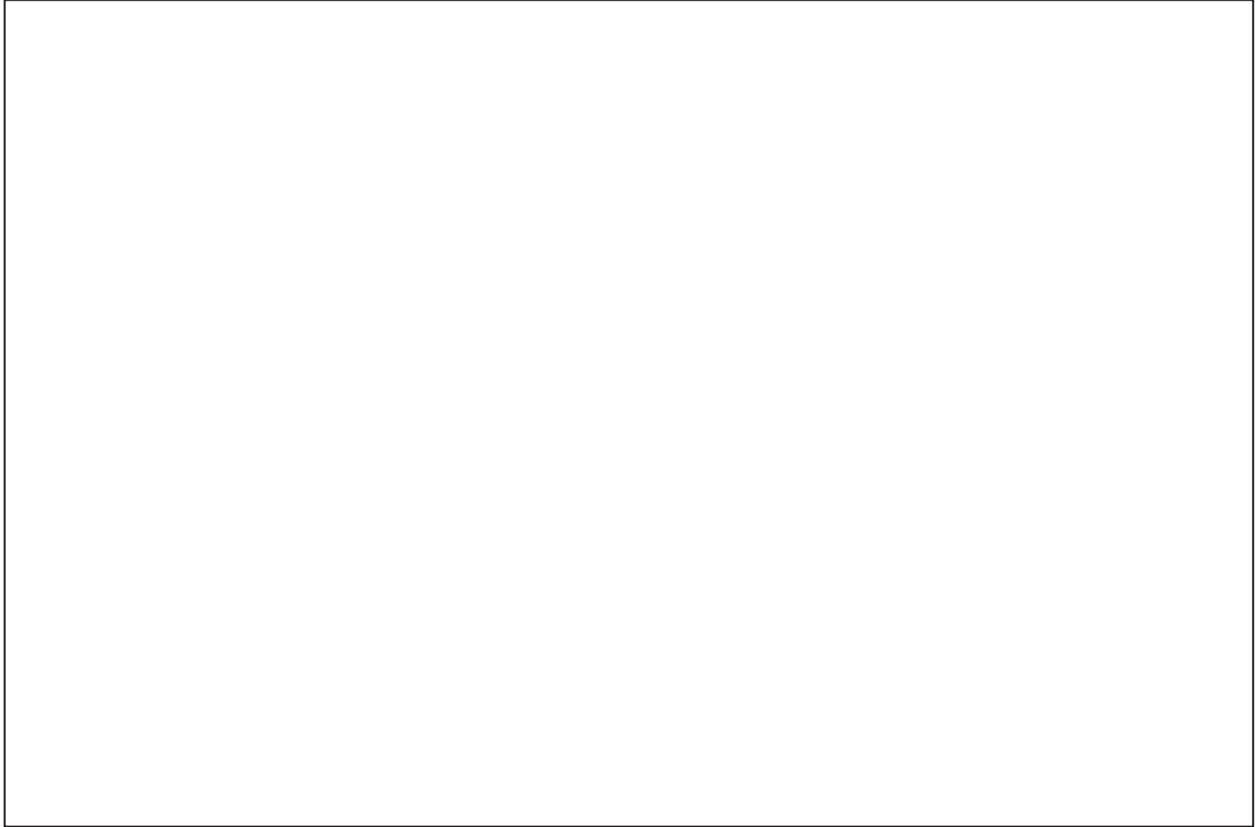


Photo :

Veuillez ajouter votre photo ci-dessous ou faites-la parvenir par courriel à l'adresse healthpromotion@gov.nt.ca en inscrivant « Concours de recettes pour le Mois de la nutrition 2019 » dans le champ « Objet ».

Nous vous remercions de votre soumission.