



FICHE D'INSCRIPTION

à retourner avant le 1er décembre 2009

tdb@barexpertise.com - fax 04 78 02 82 29

REPLIR L'ENSEMBLE DES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS

NOM _____

PRÉNOM _____

N° DE PORTABLE _____

ADRESSE PERSONNELLE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

EMAIL _____ @ _____

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TEL _____ FAX _____

SITE [http:// www.](http://www.) _____

NOM DU COCKTAIL _____

	INGRÉDIENTS	MÉTHODE	VERRE
_____ CL	_____	<input type="checkbox"/> DIRECT	<input type="checkbox"/> MARTINI
_____ CL	_____	<input type="checkbox"/> MÉLANGEUR	<input type="checkbox"/> ROCKS
_____ CL	_____	<input type="checkbox"/> SHAKER	<input type="checkbox"/> HIGHBALL
_____ CL	_____	<input type="checkbox"/> MIXEUR	<input type="checkbox"/> FLÛTE
_____ TRAIT	_____	<input type="checkbox"/> AUTRE	<input type="checkbox"/> AUTRE

GARNITURE _____

NOTES _____

IL EST POSSIBLE DE RENVOYER LA FICHE D'INSCRIPTION RÉACTUALISÉE SI BESOIN (10/12/09)

FAIT À _____, SIGNATURE

LE ____ / ____ / _____

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement lors de mon inscription.