

DOSSIER D'INSCRIPTION SIP BARTENDER CHALLENGE

IDENTITE DU COMPÉTITEUR

Nom: Prénom:

Établissement représenté:

Adresse:

Code postale: Ville:

Tél: Portable:

Email:

COMPÉTITION (Cochez la ou les case(s))

| | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Flair (Lundi 12/02) | <input type="checkbox"/> Cocktail (Mardi 13/02) | <input type="checkbox"/> Barista (Mercredi 14/02) |
|--|---|---|

COCKTAIL CRÉATION

Nom: Méthode:

| Ingrédient | Marque | Quantité |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Décoration:

Signature: _____