

**BULLETIN D'INSCRIPTION des VINS**

(à retourner complété et signé avant le Vendredi 30 janvier 2015 au SGVRCDR

«Concours Vinsobres» - Maison des Vins 6 rue des Trois Faucons - CS60093 - 84918 Avignon cedex 9 - n.giraud@syndicat-cotesdurhone.com)

**FICHE PARTICIPANT :**

Tél , portable : .....

Fax : .....

E-mail : .....

Adresse de prélèvement des échantillons (si différente) :  
.....  
.....

Coordonnées de la personne à contacter pour le prélèvement des échantillons :

Nom :

Tél portable :

Merçi de bien vouloir remplir un bulletin d'inscription par lieu de prélèvement

NOM, prénom ou raison sociale :

Adresse :

Code postal : .....

Commune : .....

	Désignation	Cépage	Couleur	Récolte	Réf. Cuves "C" ou Lots "L"	Volume ou Nb en HL ou bouteilles
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

*Veillez fournir dans votre courrier toutes les pièces pour valider votre inscription.*

**Droits d'inscription: Nombre d'échantillons (cuve ou lot) : ..... x 40,00 € = ..... € TTC**

Les chèques sont à réaliser à l'ordre du comité des vignerons de Vinsobres

Le Participant reconnaît avoir pris connaissance du règlement du Concours, accepte de s'y conformer et certifie que la totalité des renseignements fournis sont exacts.

Fait à ..... Certifié exact, le .....

**Nom du signataire:**

**Signature et Cachet de l'entreprise :**