

FORMULAIRE D’INSCRIPTION CLIENT

INDISPENSABLE POUR LA FACTURATION

NUMÉRO CLIENT (RÉSERVÉ À L’ORGANISATION) :

ENTREPRISE

Raison Sociale/ Nom : .........................................................................................................................................

SIRET : ........................................................... TVA intracommunautaire : .........................................................

Adresse : .............................................................................................................................................................

Code Postal : ................................. Ville : .............................................................. Pays : .......................

Téléphone : ...................................... Mail : .........................................................................................................

Site internet : ........................................................................................................................................................

# PERSONNE RESPONSABLE A CONTACTER

Nom : .................................................................. Prénom : ...............................................................................

Téléphone : ...................................... Mail : ........................................................................................................

# PRODUIT(S) INSCRIT(S) AU CONCOURS

1 - ............................................................................

2 - ............................................................................

3 - ............................................................................

4 - ............................................................................

5 - ............................................................................

6 - ............................................................................

7 - ...........................................................................

8 - ............................................................................

9 - ............................................................................

10 - .........................................................................

Les échantillons doivent être expédiés entre le **23 janvier et le 3 février 2023** à : Maison de l’Agriculture, Concours des bières

Date d’expédition : Nom du transporteur : Numéro de colis :

97 chemin des Mainajaries 84912 Avignon

(Attention : adresse d’expédition différente de l’adresse postale)

# PIÈCES À FOURNIR / FACTURATION

* Formulaire d’inscription client
* Formulaire(s) d’inscription produit
* Règlement du concours paraphé et signé (2 pages)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| NOMBRE DE PRODUIT(S) PRÉSENTÉ(S) |  |  |
|  |  |  |  |
| PRIX DU PREMIER PRODUIT |  | 25,00 € HT |  |
|  |  |  |  |
| PRIX PAR PRODUIT SUPPLÉMENTAIRE (À PARTIR DU 2ÈME) |  | 20,00 € HT |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTAL HT** | **€ HT** |  |
|  |  |  |  |
|  | **TVA 20%** | **€** |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL TTC** | | **€ TTC** |  |

**Merci de retourner l’ensemble des pièces à fournir par mail à l’adresse :** [**contact.cdb84@gmail.com**](mailto:contact.cdb84@gmail.com)

**ou par voie postale et de joindre un chèque à l’ordre d’Avignon Foire et Expositions du Grand Delta ou de faire un virement bancaire avant le 1er février 2023.**

*Un mail de confirmation vous sera envoyé pour confirmer votre inscription.*

Avignon Foire Expositions du Grand Delta, **Concours des Bières d’Avignon,**

Maison de l’Agriculture Bât B. - 97 chemin des Meinajaries BP91282 - 84911 Avignon Cedex 9 • [contact.cdb84@gmail.com](mailto:contact.cdb84@gmail.com)

**Références bancaires du bénéficiaire** : Avignon Foire et Expositions du Grand Delta

**Crédit Agricole Alpes Provence** - **IBAN** : FR76 1130 6000 8490 0905 9405 096 - **Code BIC** : AGRIFRPP813



FORMULAIRE D’INSCRIPTION PRODUIT

UN FORMULAIRE PAR PRODUIT

NUMÉRO CLIENT (RÉSERVÉ À L’ORGANISATION) :

# ENTREPRISE (POUR LE PALMARÈS)

Raison Sociale/ Nom : .........................................................................................................................................

SIRET : ........................................................... TVA intracommunautaire : .........................................................

Adresse : .............................................................................................................................................................

Code Postal : ................................... Ville : .............................................................. Pays : .......................

Téléphone : ...................................... Mail : .........................................................................................................

Site internet : ........................................................................................................................................................

Production annuelle totale (en hl) : ...................................................................................................................

# PRODUIT

Marque commerciale complète (nom indiqué sur l’étiquette) : ..........................................................................

 Je déclare que cette bière est produite dans mes installations

 Je déclare que je produis cette bière dans les installations d’un tiers

Catégorie / sous-catégorie choisie :

 Lager :

 Blonde < 6°  Blonde > 6°

 Ale (cochez la couleur et l’ingrédient) :

 Blonde  Ambrée  Brune

 Aromatisée  Fruits, baies  Epices, plantes…

 Fumée  Miel  Moûts de raisin

 Autre ingrédient

 Stout / Porter :

 < 8° > 8°  Elevage en barrique bois

 Aromatisée  Fruits, baies  Epices, plantes,…

 Fumée  Miel  Moûts de raisin

 Ajout d’ingrédients (précisez ……………………..)

 Bière houblonnée :

 IPA  DIPA  Autre (précisez ……………………..)

 Bière de blé :

 Blanche  Autre (précisez ……………………..)

 Bière acidulée / Sour

 Fermentation sauvage  Sour / Gose

 Bière de garde (1 à 5 ans)

 Bière sans alcool (< à 1,2°)

# CARACTÉRISTIQUES  Bio  Conventionnelle

Taux d’alcool acquis (% vol) : ..................................

Couleur (EBC) : ......................................................

Amertume (IBU) : .....................................................

Volume (cl) : .............................................................

Autre caractéristique (arôme, ingrédient, etc) : ……………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Volume du contenant | 25cl | 33cl | 44cl | 50cl | 75cl |
| Nombre d’échantillons à fournir | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 |