

SOCIÉTÉ, NOM, CODE CLIENT :		Fait à : Le :  <u>SIGNATURE</u> :
NOM DU CONTACT :		
ADRESSE :		
MAIL :	TEL :	

**Adresse de facturation si différente du demandeur :**

SOCIÉTÉ, NOM, CODE CLIENT :	MAIL :	TELEPHONE :
ADRESSE :		

NOM DU CONCOURS \_\_\_\_\_

CONCOURS DE MACON : joindre la fiche d'inscription.

**IDENTIFICATION COMPLETE ET EXACTE DES PRODUITS**

	N° de lot / cuve	AOP / IGP	Cépage	Couleur	Millésime	Domaine/Château	Cuvée	Volume
Produit 1								
Produit 2								
Produit 3								
Produit 4								
Produit 5								
Produit 6								

Suite à la réception de votre revue de demande, veuillez nous contacter si des modifications sont à apporter sur les identifications. Votre accord sur cette revue de demande est considéré comme tacite sans retour de votre part.

Les conditions générales de ventes sont définies dans le catalogue disponible sur le site internet.