



# Dossier Client

Indispensable pour la facturation  
Disponible sur le site web:  
[www.brusselsbeerchallenge.com](http://www.brusselsbeerchallenge.com)

Cadre réservé à l'organisation

E  V   
N° ..... R. ....  
.....

## Société

Société: .....

Adresse: ..... Code Postal: ..... Ville: .....

Pays ..... TVA: ..... Téléphone: .....

E-mail: ..... Site web: .....

## Contact

Personne de contact / département: .....

E-mail: ..... Téléphone: .....

Nous déclarons par la présente avoir pris connaissance du règlement du Brussels Beer Challenge (voir [www.brusselsbeerchallenge.com](http://www.brusselsbeerchallenge.com)), et acceptons l'ensemble de ses termes et conditions, sans aucune réserve. Nous confirmons par la présente notamment que :

1. Les bières que nous avons inscrites sont commercialisables en accord avec la réglementation européenne et ont été élaborées et mises en circulation par nos soins.
2. En cas d'attribution d'un prix, nous procéderons selon les conditions définies pour le concours
3. La décision du président du jury est définitive.

Date / lieu: ..... Signature: .....

Date limite d'inscription: 07/10/2016 • Livraison des échantillons jusqu'au 14/10/2016 • de 8h - 17h • Adresse: Becomev - Brussels Beer Challenge • Rue de Mérode 60 • B-1060 Bruxelles • Belgique • ☎ +32 (0) 2 533 27 75 • 📠 +32 (0) 2 533 27 61

### Expédie les échantillons suivants inscrits au Brussels Beer Challenge:

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 6. ....  |
| 2. .... | 7. ....  |
| 3. .... | 8. ....  |
| 4. .... | 9. ....  |
| 5. .... | 10. .... |

Les échantillons ont été envoyés le (date d'expédition):

Par (nom de la compagnie de transport):

Au départ de: (Ville de départ)

## Mode de paiement

..... Bière(s) x 160 € (Avant le 9 septembre 2016) + ..... option rapport de dégustation x 18 € = ..... €

..... Bière(s) x 170 € (Après le 9 septembre 2016) + ..... option rapport de dégustation x 18 € = ..... €

Je vire sur le compte  
BNP Paribas Fortis BE39 0016 5981 7419 (IBAN), BIC: GEBABEBB la somme de:  €

Je vous autorise à débiter de mon compte  VISA  EUROCARD  AMERICAN EXPRESS la somme de:  €

Nom du détenteur de la carte: .....

Numéro de la carte de crédit:

Date d'expiration: