Concours International Brassage Amateur

25 ans Brasserie Thiriez

INSCRIPTION

Nom:	
Prénom :	
Adresse :	
N° tél :	
Courriel :	
Taux d'alcoo	l de la bière :
Bref descriptif de la bière :	
	Thiriez
Je m'inscris au concours de brassage amateur	
J'ai lu et j'approuve le règlement du concours	
Souhaite recevoir un compte rendu de dégustation	
	Ne pas remplir ce cadre, n° attribué par
	la Brasserie Thiriez
	N° Candidat :