

## **Dossier Cliente**

Necessario per la fatturazione Disponibile sul sito web: www.brusselsbeerchallenge.com

	pazio riserv	ato all'organiz	zazione
Е		V	
N°		R	

Brussels Beer	
Challenge	

Numero di carta di credito:

Data di scadenza:

Challenge				_
J	Società			
Società:				
ndirizzo:		Codice Postale:	Città:	
Paese:	IVA:		Telefono:	
mail:		Sito web:		
Contatto				_
eferente c/o l'azienda/Reparto:				
mail:		Telefono:		
dei termini e delle condizioni senza ri	iserva alcuna. Confermiamo, con la p commerciabili in accordo con la rego io, procederemo secondo le condizion	resente, in particolare ch olamentazione europea e	je (vedi www.brusselsbeerchallenge.com), e accettiamo l'ins e: sono state elaborate e messe in circolazione a nostra cura.	ieme
Data/luogo:	Firma:			
	ite d'iscrizione • 07/10/2016 • Cons eer Challenge • Rue de Mérode 60 •		il 14/10/2016 dalle 8.00 alle 17.00 gio • ① +32 (0) 2 533 27 75 • 😑 +32 (0) 2 533 27 61	
	Spedisce i seguenti car	mpioni iscritti al Brussels	Beer Challenge:	
•	spediti il (data di spedizione):			
Da (nome della comp Provenienza: (Città d				
Modalità di pagamento				
birra(e) x 160 € (P	Prima del 9 settembre 2016) +	opzione rappo	rto di degustazione  x 18 €  = €	
	Oopo il 9 settembre 2016) +		rto di degustazione x 18 € = €	
Effettuo un bonifico sul conto	) 16 5981 7419 (IBAN), BIC: GEBABEBB:		€	
Vi autorizzo ad addebitare sul m	nio conto O VISA O EUROCARD	O AMERICAN EXPRESS	la somma di: €	
Cognome e nome del titolar	re della carta:			