



Wine & Barrel
ALLIANCES-DU-MONDE
INTERNATIONAL COMPETITION

21 NOVEMBRE 2025

ALLIANCES DU MONDE®
1229 chemin du Roy de Croix
71570 CHAINTRÉ – FRANCE

De France

Tél. 03 85 37 43 21

Fax 03 85 37 19 83

De l'étranger

Tél. 333 85 37 43 21

Fax 333 85 37 19 83

www.alliances-du-monde.com
infos@alliances-du-monde.com

Notre n° de TVA
FR74394372080

© FORUM CENOLOGIE 2025
BPART-FRF-P4-AdM2025.1



**MERCI DE NOUS
INFORMER PAR FAX
OU PAR E-MAIL
DE VOTRE
PARTICIPATION**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À NOUS RETOURNER

1 INFORMATIONS GÉNÉRALES (DÉTENTEUR DES LOTS)

SOCIÉTÉ / NOM DE L'EXPLOITATION : _____

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____ FRANCE

TÉL. : _____ FAX : _____

E-MAIL : _____

SERVEUR INTERNET : _____

2 INFORMATIONS ÉCHANTILLONS

Je présente _____ échantillon(s)

Constitué(s) de 6 bouteilles de 750 ml chacun ou 10 bouteilles de 500 ou 375 ml (habillées étiquettes et contre-étiquettes).

Afin d'améliorer notre service, merci de vérifier que chaque échantillon soit accompagné des éléments suivants :

- D'une **fiche technique de présentation** : élaboration, région de culture, âge de la vigne, densité de plantation, taille, vendanges, vinification, élevage (cuve ou fûts), etc.
- D'un **bulletin d'analyse** (nominatif, signé, **datant de moins d'un an** et mentionnant le numéro de lot) qui fait apparaître : titre alcoométrique acquis et en puissance, sucres réducteurs, pH, acidité volatile et totale, SO₂ libre, SO₂ total, surpression.
- Une **Attestation d'authenticité sur l'honneur** de l'élevage traditionnel en fûts de chêne.
- **3 habillages** (étiquettes et contre-étiquettes).

⚠ Pour les vins produits en France, merci de fournir également :

- **Pour les vins AOP et IGP** : la déclaration de revendication (année de production) délivrée par votre organisme professionnel.
- **Pour les vins n'ayant pas une AOP ou une IGP** : la certification du millésime ou du cépage délivrée par France Agrimer ou un organisme agréé (dans le cas où le millésime ou le cépage sont revendiqués).

Merci de bien vouloir nous informer par e-mail, pour chaque échantillon présenté, les éléments d'accompagnement joints avec le colis des bouteilles, et ceux qui feront l'objet d'un envoi séparé :

VINS PRÉSENTÉS	MILLÉSIME	N° DE LOT
1 DÉNOMINATION : Pour ce vin je souhaite recevoir la synthèse des commentaires de dégustation en : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		
2 DÉNOMINATION : Pour ce vin je souhaite recevoir la synthèse des commentaires de dégustation en : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		
3 DÉNOMINATION : Pour ce vin je souhaite recevoir la synthèse des commentaires de dégustation en : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		
4 DÉNOMINATION : Pour ce vin je souhaite recevoir la synthèse des commentaires de dégustation en : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		
5 DÉNOMINATION : Pour ce vin je souhaite recevoir la synthèse des commentaires de dégustation en : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		



Wine & Barrel
ALLIANCES-DU-MONDE
INTERNATIONAL COMPETITION

21 NOVEMBRE 2025

ALLIANCES DU MONDE®
1229 chemin du Roy de Croix
71570 CHAINTRÉ – FRANCE

De France

Tél. 03 85 37 43 21

Fax 03 85 37 19 83

De l'étranger

Tél. 333 85 37 43 21

Fax 333 85 37 19 83

www.alliances-du-monde.com
infos@alliances-du-monde.com

Notre n° de TVA

FR74394372080

© FORUM CENOLOGIE 2025
BPART-FRF-P5-AdM2025.1



**MERCI DE NOUS
INFORMER PAR FAX
OU PAR E-MAIL
DE VOTRE
PARTICIPATION**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À NOUS RETOURNER

E TRANSPORT

Je confie mes échantillons à un transporteur de mon choix : _____

F FRAIS D'INSCRIPTION (TTC)

Pour chaque échantillon, je verse la somme de : **180 €** x _____ échantillon(s) = _____ € **1**

Synthèse des commentaires de dégustation (*Optionnel*) :

En français : **50 €** x _____ échantillon(s) = _____ € **2**

En anglais : **60 €** x _____ échantillon(s) = _____ € **3**

G ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE DE LA PAGE 1)

SOCIÉTÉ : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

PAYS : _____

E-MAIL : _____

H RÈGLEMENT

Au total, je verse à l'ordre de **SERVICES ACTIONS QUALITÉ**,

Avant le 31 octobre 2025, la somme de

1 + 2 + 3 _____ €

Somme que je verse par :

Chèque bancaire à l'ordre de Services Actions Qualité (1)

Virement à notre compte **CRÉDIT AGRICOLE MÂCON (809)** (2)

Banque : 17806 – Guichet : 00080 – Compte : 943 3326 1000 – Clé : 08

IBAN : FR76 1780 6000 8094 3332 6100 008 – BIC : AGRIFRPP 878

Joindre une photocopie du bordereau de paiement.

Nom de votre banque : _____

Référence de votre virement : _____

Carte bancaire internationale

(Si vous adoptez ce dernier mode de paiement, merci de remplir ci-dessous)

Master Card  Visa 

Nom & Prénom : _____

N° (16 caractères) : _____

3 derniers chiffres au dos de votre carte : _____ Montant : _____ €

Date de validité : _____ Signature : _____

Pour les résidents de la CEE – Merci de nous communiquer votre

Numéro de TVA (VAT, IVA, NIF, UST) : **F** **R** _____

(1) Chèque en euros tiré sur une banque française. (2) Virement en euros (tous frais étant à la charge de l'émetteur).