

**CERTIFICAT PROFESSIONNEL D'ANALYSE SENSORIELLE
DES VINS DE BOURGOGNE 2021**

Bulletin d'inscription

• **ETAT CIVIL** (en lettres majuscules) :

NOM : _____ NOM DE JEUNE-FILLE : _____
PRENOMS : _____ NATIONALITE : _____
NE(E) LE : _____ A : _____ DPT : _____ AGE : _____

Je souhaite m'inscrire au Certificat Professionnel d'Analyse Sensorielle des vins de Bourgogne se déroulant à Beaune et je m'engage à suivre toutes les séances de la formation.

• **SITUATION DE FAMILLE :**

CELIBATAIRE MARIE(E) VEUF(VE) DIVORCE(E) CONCUBIN(E)

ADRESSE PERSONNELLE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ TEL : _____

COURRIEL : _____

• **SITUATION PROFESSIONNELLE : (Important, à remplir pour obtenir la prise en charge)**

PROFESSION DU CANDIDAT : _____ DU CONJOINT : _____

STATUT PROFESSIONNEL PRECIS :

VOUS ETES **SALARIE** : D'UNE ENTREPRISE DE MOINS DE 50 SALARIES D'UNE ENTREPRISE DE PLUS DE 50 SALARIES

COTISANT FAFSEA : oui non

Autres OPCA, précisez : _____

OU VOUS ETES **EXPLOITANT** : COTISANT VIVEA : oui non

ENTREPRISE : _____

ADRESSE PROFESSIONNELLE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ TEL : _____ FAX : _____

COURRIEL (INDISPENSABLE) _____ E

Fait à : _____ Le : _____

Signature et cachet de l'entreprise :

Bulletin d'inscription à retourner à :

Ecole des Vins de Bourgogne, 6 rue du 16^{ème} Chasseurs, 21200 BEAUNE
ou par fax : 03 80 26 35 11, ou par courriel : ecoledesvins@bivb.com