

Formulaire d ' Inscription – Journée Dégustation My BS Confiseries

Merci de vous inscrire à notre journée de dégustation gratuite organisée pendant la période des soldes.
Veuillez remplir les informations ci-dessous.

Nom :	
Prénom :	
Téléphone :	
E-mail :	
Nombre de participants :	
Créneau horaire souhaité :	

En signant ci-dessous, vous confirmez votre participation et acceptez d ' être recontacté(e) pour toute information liée à l ' événement.

Signature : _____
Date : ____ / ____ / ____