

ENGAGEMENT DU DEGUSTATEUR

PARTICIPATION A DES SEANCES D'EVALUATION SENSORIELLE

Je soussigné :

Nom et Prénom

Adresse :

Numéro de téléphone :(Domicile).....(Portable)
(Bureau).....

E-mail :

- ✓ déclare sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des informations fournies dans mon dossier d'inscription. Je m'engage à respecter, dans le cadre des dégustations auxquelles je participerai, les règles de bonne conduite et de bonnes pratiques énoncées dans la Charte du Dégustateur.
- ✓ déclare ne pas avoir de contre-indication médicale m'empêchant de participer à ces séances, et notamment ne pas souffrir d'allergie alimentaire déclarée.

Fait à :

Le :

Signature (précédé de la mention "Lu et Approuvé")

Cet engagement est à remettre à un animateur lors de la 1^{ère} séance à laquelle vous participerez