

WINE VIN
ANNEX 1A ANNEXE 1A
(Please fill in legibly *Prière de remplir lisiblement*)

REGISTRATION FORM FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Please complete one form by presented product and send it by E-mail no later than **February 13th, 2015** to:
Prière de remplir un imprimé par produit présenté. A compléter et à retourner par E-mail au plus tard le 13 février 2015 à:

oinologos@wineroads.gr

THESSALONIKI INTERNATIONAL WINE & SPIRITS COMPETITION

Wine Producers Association of the Northern Greece Vineyard, 90 Giannitson str., GR 546 27, Thessaloniki, Greece
Tel.: +30 2310 281632, +30 2310 281617, Fax: +30 2310 281619 (V.A.T. number/ *No de T.V.A.*: 094526311)

PRODUCT / PRODUIT

Commercial name (according to label) <i>Marque commerciale (suivant l'étiquette):</i>	
Country of Origin <i>Pays d'Origine:</i>	
Vintage <i>Millésime:</i>	
Grape varieties <i>Encépagement:</i> 1. (%) 2. (%) 3. (%)	
Type of wine / <i>Type du vin:</i> <input type="checkbox"/> White <i>Blanc</i> <input type="checkbox"/> Red <i>Rouge</i> <input type="checkbox"/> Rosé <i>Rosé</i>	
Special wine <i>Vin spécial:</i> <input type="checkbox"/> Sparkling <i>Mousseux</i> <input type="checkbox"/> Semi-sparkling <i>Pétillant</i> <input type="checkbox"/> Liqueur Wine <i>Vin de Liqueur</i>	
Fermentation in oak barrels (Yes/No) <i>Fermentation en barriques (Oui/Non):</i>	
Ageing in oak barrels (Yes/No) <i>Élevage en barriques (Oui/Non):</i> Duration (in months) <i>Durée (en mois)</i>	
Category <i>Catégorie:</i> <input type="checkbox"/> With Geographical Indication <i>Avec Indication Géographique</i> <input type="checkbox"/> Without Geographical Indication <i>Sans Indication Géographique</i>	
<input type="checkbox"/> Varietal wine <i>Vins de cépages sans indication géographique</i>	
Geographic Indication of origin (following the legislation) <i>Indication géographique d'origine (selon la définition):</i>	
Code number of the chosen category (in accordance with the Article 14) <i>Code de la catégorie choisie (conformément à l'article 14):</i>	
Residual sugars <i>Sucres Résiduels (g/l):</i> Alcohol content <i>Titre alcoométrique acquis (% vol.):</i>	
Total acidity (meq/L or g/L expressed as tartaric acid) <i>Acidité totale (meq/L ou g/L exprimée an acide tartrique)</i>	
Volatile acidity (meq/L or g/L expressed as acetic acid) <i>Acidité volatile (meq/L ou g/L exprimée an acide acétique)</i>	
Total sulphur dioxide (mg/L) <i>Dioxyde de soufre total (mg/L)</i> Free sulphur dioxide (mg/L) <i>Dioxyde de soufre libre (mg/L)</i>	
The pressure in the bottle for sparkling and semi-sparkling wines (bars or hPa) <i>Surpression dans la bouteille pour les vins mousseux et pétillants (bars ou hPa)</i>	

Quantity available in stock <i>Quantité disponible en stock:</i> Litres	Batch Number <i>No du Lot présenté:</i> L
Price per bottle (ex-cellar) <i>Prix par bouteille (départ-chai):</i> <input type="checkbox"/> ≤ 5 € <input type="checkbox"/> 5–5,99 € <input type="checkbox"/> ≥ 10 €	

BOTTLER / EMBOUTILLEUR:

Name of person in charge <i>Nom du responsable:</i>	
Company name <i>Raison Sociale:</i>	Activity <i>Activité:</i>
Address <i>Adresse:</i> Post code <i>Code:</i>	
Town <i>Ville:</i>	Country <i>Pays:</i>
Tel. <i>Tél.:</i>	Mobile Tel. <i>Tél. Mobile:</i> Fax:
E-mail:	Website <i>Site Internet:</i> V.A.T. number <i>No de T.V.A.:</i>

DISTRIBUTOR - IMPORTER: (Please fill in the box concerning the bottler as well) NEGOCIANT - IMPORTATEUR (Prière de remplir également les coordonnées de l'embouteilleur)

Name of person in charge <i>Nom du responsable:</i>	
Company name <i>Raison Sociale:</i>	Activity <i>Activité:</i>
Address <i>Adresse:</i> Post code <i>Code:</i>	
Town <i>Ville:</i>	Country <i>Pays:</i>
Tel. <i>Tél.:</i>	Mobile Tel. <i>Tél. Mobile:</i> Fax:
E-mail:	Website <i>Site Internet:</i> V.A.T. number <i>No de T.V.A.:</i>

I, the undersigned *Je, soussigné,* certify that I am aware of the Regulation of the THESSALONIKI INTERNATIONAL WINE & SPIRITS COMPETITION and hereby agree to comply with it *certifie avoir pris connaissance des règlements du CONCOURS INTERNATIONAL DU VIN ET DES SPIRITUEUX THESSALONIQUE, et accepte de m'y conformer*

Date

Signature - seal *Cachet*

ANNEX 2A ANNEXE 2A

(Please fill in legibly *Prière de remplir lisiblement*)

CONSIGNMENT FORM **BULLETIN D'EXPEDITION DES ECHANTILLONS**

Shipping Address *Adresse de livraison*: THESSALONIKI INTERNATIONAL WINE & SPIRITS COMPETITION
Wine Producers Association of the Northern Greece Vineyard
HELEXPO, Egnatia 154, Wine Competition warehouse, 546 36 Thessaloniki, Greece

To accompany the samples (6 bottles per product) together with *Prière d'accompagner les échantillons (6 bouteilles par produit présenté)*:

- the analysis certificate *du Certificat d'analyse*
- the set of 6 labels (front and back) *de 6 exemplaires d'étiquettes (et contre-étiquettes)*.

I, the undersigned, <i>Je soussigné,</i>		
Representative of the <i>Réprésentant du</i>	<input type="checkbox"/> Bottler <i>Embouteilleur</i>	<input type="checkbox"/> Distributor - Importer <i>Négociant - Importateur</i>
Company name <i>Raison Sociale</i> :	Activity <i>Activité</i>	
Address <i>Adresse</i> :	Post code <i>Code</i> :	
Town <i>Ville</i> :	Country <i>Pays</i> :	
Tel. <i>Tél</i> :	Mobile Tel. <i>Tél. Mobile</i> :	Fax:
E-mail:	V.A.T. number <i>No de T.V.A.</i> :	

I send the following products registered to the «THESSALONIKI INTERNATIONAL WINE & SPIRITS COMPETITION»
J'expédie les produits suivants inscrits au "CONCOURS INTERNATIONAL DU VIN ET DES SPIRITUEUX THESSALONIQUE":

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

COMPETITION SAMPLES. NO COMMERCIAL VALUE *ECHANTILLON POUR CONCOURS SANS VALEUR COMMERCIALE*

Date Signature - seal *Cachet*

--

ANNEX 3A ANNEXE 3A

PAYMENT FORM / BULLETIN DE PAIEMENT

(Please send together with the Registration Form no later than February 13th, 2015 / *A retourner avec le Formulaire d'Inscription au plus tard le 13 février 2015*)

The participation fee, payable to the "Wine Producers Association of the Northern Greece Vineyard" is:
75 Euros per sample (VAT included) for products entered either online through our online entry system or by filling out the registration form and sending it via mail or fax

Le coût de participation au concours, payable à l' "Union des Producteurs de Vin du Vignoble de la Grèce du Nord" est de:
75 Euros par échantillon (TVA comprise) inscrit soit par expédition du formulaire d'inscription rempli par courrier ou par fax.

Number of Samples/Nombre de produits: × euros = euros

Subject to the VAT. number *Assujetti à la T.V.A. No:*

Please choose one of the following payment methods by indicating your choice in the appropriate box.

Prière de choisir entre les modes de paiement suivants et cocher la case correspondante

1. By cheque *Chèque en Euro*
 2. Attached please find a copy of the transfer order *Je joins une copie de l'ordre de virement*

Please choose one of the following payment methods by indicating your choice in the appropriate box.

Prière de choisir entre les modes de paiement suivants et cocher la case correspondante

- to Alpha Bank à la *Alpha Banque* (Account number *No de compte*: IBAN GR91 0140 7410 7410 0200 2000 210 BIC CRBAGRAA)
 to Piraeus Bank à la *Piraeus Banque* (Account number *No de compte*: IBAN GR85 0172 2020 0052 020 14279954 BIC PIRBGRAA)

3. I authorize you to debit my credit card VISA/MASTERCARD the total amount of euros payable to the Wine Producers Association of the Northern Greece Vineyard
Je vous autorise à débiter ma carte de crédit VISA/MASTERCARD d'un montant total de euros, payable à l'Union des Producteurs de Vin du Vignoble de la Grèce du Nord.

Cardholder's name *Nom du détenteur de la carte*:

Card Number *No de la carte de crédit*: CVV Expiry date *Date d'expiration*:

Date Signature - seal *Cachet*

--

*For payments by bank transfer, all bank costs are to be borne by the registrant *Les paiements par transferts bancaires doivent nous parvenir sans frais.*