

Demande de certification

ETABLISSEMENT

Nom , Prénom : _
Etablissement : _
Adresse complète : _
Tel : _
Mail : _
Type d'établissement : _
License d'exploitation : _
Superficie : _
Nombre de places assises int/ext : _

EQUIPEMENT & STAFF

Type de machine à café utilisé (Marque/Modèle /Typologie) : _

Type de moulin(s) utilisé(s) (Marque/Modèle) : _

Combien de personnes accèdent à la machine à café : _

Combien sont formés « BARISTA » : _

Référence de formation : _

PRODUITS

Typologie de café utilisé : _

Volume de café journalier (Kg/moyenne) : _

Coupon à renvoyer, par email ou par courrier, dûment complété à :

contact@baristar.fr

BBS Barista Bartender Solutions ZA La Verdrière 1 - 10bis, Rue Ampère 13880 Velaux

Un email de notification vous sera envoyé sous peu pour vous informer de l'éligibilité de votre établissement par la chaîne BARISTAR

Date :

Signature et cachet du responsable d'établissement :