

**MONIN CUP LIETUVA 2024 REGISTRACIJOS FORMA**

***Dalyvio kontaktai***

Vardas:

Pavardė:

Gimimo data:

Mob. numeris:

El. paštas:

Socialiniai tinklai:

Kurį barą / kurią įstaigą atstovaujate:

***Kokteilio aprašymas***

Naudojamas MONIN produktas:

Kokteilio pavadinimas:

Kokteilio ingredientai:

Kokteilio stiprumas (ABV %):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Produktas | Prekės ženklas | ml |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |

*Primename, recepte naudoti ne mažiau kaip 10 ml MONIN produkto (-ų).*

*Klausimai? Reikia konsultacijos? Kreipkitės!*

Mindaugas Burneika **+370 612 76 180,** **studija@sangaida.lt**

Barbara Kuzborskienė **+370 612 85 387,** **monin@sangaida.lt**