



WORKSHOP PRO PEDAGOGICKÉ PRACOVNÍKY ŠKOL S GASTRONOMICKÝM ZAMĚŘENÍM 8.- 9.11.2008

Generální partner workshopu:



Hlavní partneři:



Mediální partner
CBA:



8.11. 2008 16:00 – 17:00

- příjezd do hotelu SANTON, Brno – ubytování

18:00

- Welcome cocktail s partnery workshopu, společnostmi BOHEMIA SEKT a NOWACO
- Neformální setkání účastníků, předání kontaktů, diskuze

9.11.2008 8:00 – 18:00

Přednášky jednotlivých řečníků:

- lektorská skupina CBA
- Informace NUOV
- prezentace partnera CBA společnosti Coca-Cola
- prezentace partnera CBA společnosti BOHEMIA SEKT
- dělení základních skupin MN s praktickou ukázkou
- prezentace partnera CBA a IBA společnosti DUROBOR
- prezentace CBA a jejich projektů
- představení nové knihy s doporučením CBA
- prezentace partnera CBA společnosti MONIN
- prezentace partnera CBA společnosti NOWACO s ukázkou
- informace o změnách v pravidlech IBA pro WCC, s aplikací v CBA k
- prezentace partnera CBA společnosti FABRI

Podrobný program celého workshopu Vám bude zaslán do konce října.

**Cena workshopu je
500,-- CZK
za jednoho pedagogického
pracovníka.
Zahrnuje: Ubytování na
dvoulůžkovém pokoji, vstup na
welcome cocktail, snídani, oběd
a 2x caffe break, pro každého
účastníka dárek
POZOR KAPACITA OMEZENA**

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA
viz. strana 2**

Partneři workshopu:



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

NA WORKSHOP PRO PEDAGOGICKÉ PRACOVNÍKY ŠKOL S GASTRONOMICKÝM ZAMĚŘENÍM 8. - 9.11.2008

Jméno a příjmení: _____

Adresa bydliště: _____

E-mail: _____ Telefonní číslo: _____

Člen CBA: ANO NE nehodící se škrtněte

Závazně se přihlašuji do WORKSHOPU PRO PEDAGOGICKÉ PRACOVNÍKY ŠKOL S GASTRONOMICKÝM ZAMĚŘENÍM 8. - 9.11.2008

Hotel SANTON Brno <http://www.orea.cz/santon/>

Beru na vědomí, že přihláška je platná po úhradě účastnického poplatku ve výši 500,-- CZK na účet CBA do 24.10.2008.

Číslo bankovního spojení: **1935171379/0800**, Variabilní symbol: _____ (např. datum narození, RČ, nebo jiné uveďte)

Požaduji vystavení faktury ANO NE nehodící se škrtněte

V případě, že požadujete vystavení faktury, doplňte následující údaje:

Název školy: _____ Adresa školy: _____

IČ: _____ DIČ: _____ číslo bankovního spojení: _____

Kontaktní telefon na školu: _____ Kontaktní e-mail na školu: _____

V _____ dne _____

podpis/razítko školy

podpis přihlášené osoby

Vyplněnou přihlášku zašlete obratem na adresu:

Česká barmanská asociace, o.s.

Šimáčkova 147

628 00 Brno