



Generální partner workshopu:



Hlavní partneři:



WORKSHOP CBA PRO PEDAGOGICKÉ PRACOVNÍKY ŠKOL S GASTRONOMICKÝM ZAMĚŘENÍM 13.-14.11.2015

13.11.2015

09:00 check-in a registrace na recepci CBA, rozdělení do pracovních skupin

09:45 coffeebreak v předsálí jednacího sálu

10:00 zahájení praktických workshopů

1. Káva – příprava espressa
2. Čaj – Příprava na juniorskou Teatender soutěž
3. Bar – Meisterlogy – bylinný likér jako netradiční báze moderních koktejlů
4. Pivo – prezentace konceptu juniorské soutěže v čepování a servisu piva

12:00 jednotný pracovní oběd

12:00 – 13:00 check-in na hotelové recepci

13:00 – 15:00 pokračování praktických workshopů

15:00 ukončení praktických workshopů, coffeebreak, check-in v hotelové recepci

16:30 předpokládaný odjezd na odbornou exkurzi do firemní prodejny firmy Rudolf Jelínek

17:00-18:30 firemní prezentace společnosti Rudolf Jelínek

19:00 společná večeře

14.11.2015

07:00 – 08:00 snídaně v hotelové restauraci

08:00 – 11:00 teoretické bloky přednášek

11:00 ukončení workshopu, předání certifikátů, check-out

VYJÍMEČNÁ NABÍDKA
Pozor rozhoduje rychlost registrace!

Cena workshopu je 1850,- za jednoho pedagogického pracovníka.

Zahrnuje: ubytování na dvouúžkovém pokoji, dopravu a vstup na exkurzi, večeři, snídani, oběd a 2x coffee break, pro každého účastníka připraven dárek.

POZOR KAPACITA OMEZENA

Partneři workshopu:



Mediální partner:



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

NA WORKSHOP CBA PRO PEDAGOGICKÉ PRACOVNÍKY ŠKOL S GASTRONOMICKÝM ZAMĚŘENÍM - BRNO 13.-14.11.2015

Závazně se přihlašuji/přihlašujeme na WORKSHOP CBA PRO PEDAGOGICKÉ PRACOVNÍKY ŠKOL S GASTRONOMICKÝM ZAMĚŘENÍM 2015.

Seznam přihlášených účastníků:

- | | |
|----------------------------|--------------------------------------|
| 1. Jméno a příjmení: _____ | Adresa bydliště: _____ |
| E-mail: _____ | Telefonní číslo: _____ Podpis: _____ |
| 2. Jméno a příjmení: _____ | Adresa bydliště: _____ |
| E-mail: _____ | Telefonní číslo: _____ Podpis: _____ |
| 3. Jméno a příjmení: _____ | Adresa bydliště: _____ |
| E-mail: _____ | Telefonní číslo: _____ Podpis: _____ |
| 4. Jméno a příjmení: _____ | Adresa bydliště: _____ |
| E-mail: _____ | Telefonní číslo: _____ Podpis: _____ |
| 5. Jméno a příjmení: _____ | Adresa bydliště: _____ |
| E-mail: _____ | Telefonní číslo: _____ Podpis: _____ |

Přihláška je platná až po úhradě účastnického poplatku ve výši 1.850,- CZK/ osoba nejpozději do 13.10.2015. Celkovou částku za všechny přihlášené uhradte na číslo účtu CBA 1935171379/0800 pod variabilním symbolem: _____ (např.: IČ školy, nebo jiné uveďte!).

Faktura Vám bude vystavena až po obdržení platby na účet CBA a předána u registrace 13.11.2015 v hotelu SANTON.

Pro bezproblémové vystavení faktury, doplňte následující údaje:

Přesný název školy: _____

Adresa školy: _____ IČ: _____

Číslo bankovního spojení _____ Tel. na školu: _____ E-mail na školu: _____

V _____ dne _____



Vyplněnou přihlášku s podpisem a razítkem zašlete obratem naskenovanou na e-mail: svojanovska@cbanet.cz, případně poštou na adresu: Česká barmanská asociace, Šimáčkova 135, 628 00 Brno.

Veškeré dotazy týkající se vyplnění přihlášek a fakturace směřujte na paní Svojanovskou: svojanovska@cbanet.cz

_____ podpis/razítko školy