Grand Chapitre Portugal 2027 – Fiche d'inscription / Registration Form

Nov 21, 2026 · @Mariana

Chaîne des Rôtisseurs – Bailliage du Portugal

Algarve · 30 avril – 3 mai 2027 / 30 April – 3 May 2027

Merci de compléter cette fiche et de la retourner avant le ____ / ____ / ______. Les places sont limitées et attribuées par ordre d'inscription.

Please complete this form and return it by ____ / ____ / ______. Places are limited and allocated in order of registration.

1. Participants / Participants

	Membre / Member	Invité(e) / Guest
Titre (M. / Mme / Dr) / Title		
Nom / Surname		
Prénom / First name		
N° de membre / Membership no.		
Bailliage / Bailliage		
Grade / Rank		
Nationalité / Nationality		
Téléphone / Phone		
E-mail / Email		

Adresse postale / Postal address: _____

Code postal, ville, pays / Postcode, city, country: _____

2. Programme / Programme

Cochez les activités auxquelles vous participerez et indiquez le nombre de personnes. / *Tick the events you will attend and give the number of people.*

Date	Activité / Event	☐	Nb pers. / No. of people	Prix / Price (€)
Ven. 30 avril / Fri 30 April	Croisière en catamaran au coucher du soleil / Sunset catamaran cruise	☐		
Ven. 30 avril / Fri 30 April	Dîner de bienvenue – Gaspacho & Migas, Lagoa / Welcome dinner	☐		
Sam. 1er mai / Sat 1 May	Journée des vins – Quinta dos Vales, assemblage et déjeuner / Wine day – blending and lunch	☐		
Sam. 1er mai / Sat 1 May	Visite d'un domaine et dîner dans les « adegas » / Winery visit and dinner in the cellars	☐		
Dim. 2 mai / Sun 2 May	Dégustation d'huîtres et déjeuner léger / Oyster tasting and light lunch	☐		
Dim. 2 mai / Sun 2 May	Cérémonie d'Intronisation / Induction Ceremony	☐		
Dim. 2 mai / Sun 2 May	Dîner de Gala – Vila Vita Parc / Gala Dinner	☐		
Lun. 3 mai / Mon 3 May	Monchique : huile d'olive, medronho et miel, pique-nique des chefs / Monchique: olive oil, medronho and honey, chefs' picnic	☐		
	Forfait complet / Full package	☐		

3. Informations complémentaires / Additional information

Régime alimentaire et allergies / Dietary requirements and allergies

☐ Aucun / None ☐ Végétarien / Vegetarian ☐ Sans gluten / Gluten-free ☐ Sans fruits de mer / No seafood

Allergies ou autres / Allergies or other: _____

Intronisation / Induction

☐ Je serai intronisé(e) lors de ce Chapitre / *I will be inducted at this Chapitre*

☐ Je serai promu(e) lors de ce Chapitre / *I will be promoted at this Chapitre*

Nom et grade / Name and rank: _____

Parrain / Sponsor: _____

Hébergement / Accommodation

☐ Je souhaite réserver un hébergement / *I would like to book accommodation*

☐ Je réserve mon hébergement moi-même / *I will book my own accommodation*

Nuits / Nights: ☐ 29/04 ☐ 30/04 ☐ 01/05 ☐ 02/05 ☐ 03/05

Type de chambre / Room type: ☐ Simple / Single ☐ Double ☐ Twin

Remarques / Comments: _____

4. Paiement / Payment

Les tarifs et les modalités de paiement seront communiqués prochainement. / *Prices and payment details will be announced shortly.*

5. Signature / Signature

Date : ____ / ____ / _____ Signature : _____

Fiche à retourner à / *Return this form to:* Marie-Anne Ferran, Chargée de Mission d'Algarve – _____ (e-mail / tél.)