

3

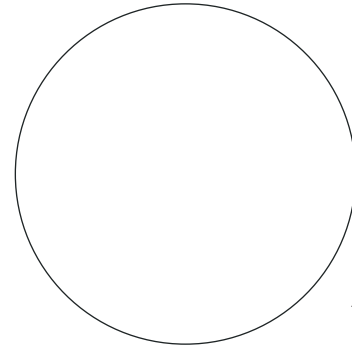
Namn _____

Doft _____

Smak _____

Färg _____

Omdöme _____



4

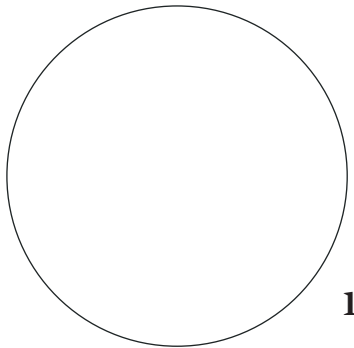
Namn _____

Doft _____

Smak _____

Färg _____

Omdöme _____



1

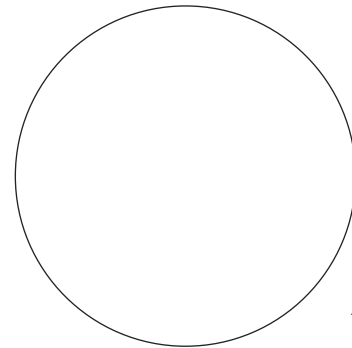
Namn _____

Doft _____

Smak _____

Färg _____

Omdöme _____



2

Namn _____

Doft _____

Smak _____

Färg _____

Omdöme _____

Whiskyprovsningsprotokoll

info@gammelstilla.se
www.gammelstilla.se

Plats _____

Datum _____

Provsningsledare _____

