

Karta zgłoszeniowa
dla Uczestników startujących w Konkursie Pojedynek Mistrzów
w ramach VI Festiwalu Smaków Liczyrzepy

1. Imię i nazwisko Uczestnika:

.....

2. Miejscowość i obiekt gastronomiczny z którego pochodzi Uczestnik:

.....

3. Telefon kontaktowy do Uczestnika:

.....

4. Adres e-mail:

.....

5. Receptura/przepis prezentowanej potraw podany na 10 porcji.

I.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Dodatkowe uwagi/zapotrzebowanie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że zapoznałem się i przyjmuję do wiadomości wszelkie informacje i zasady zawarte w Regulaminie Konkursu Kulinarного Pojedynek Mistrzów.

.....

Data, miejscowość

.....

podpis Uczestnika

Kontakt w razie pytań:
festiwalsmakow@dworliczyrzepy.pl
+48 601483493 Anna Miluta