



agula

2ª SEMANA GASTRONÓMICA do
CONCELHO de AZAMBUJA
1 a 8 Dezembro 2013



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do Estabelecimento: _____

Nome da entidade exploradora: _____

N.º de alvará de licença/autorização de utilização, ou processo de licenciamento (se em curso):

Entidade HACCP: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Telefone(s): _____ / _____ Fax: _____

E-mail: _____

Horário de Funcionamento: _____

Descanso Semanal: _____ N.º lugares: _____

Tipo de cozinha: Tradicional__ Regional__ Portuguesa__ Gourmet__

EMENTA A CONCURSO

Identificação da entrada:	Vinho do Concelho para entrada

Identificação do Prato Principal:	Vinho do Concelho para prato principal

Identificação da sobremesa:	Vinho do Concelho para sobremesa

Preço por pessoa (s/ Bebidas): € _____, _____

Declaro que tomei conhecimento das condições presentes nas normas de participação.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____



agula

2ª SEMANA GASTRONÓMICA do
CONCELHO de AZAMBUJA
1 a 8 Dezembro 2013



Ficha técnica Entrada/Sopa | (Estab. _____)

Nome da receita: _____

Vinho do Concelho (marca, ano de colheita): _____

Ingredientes e quantidades (para ___ pessoas):

Modo confecção (descrição):

Fotografia (facultativo) _____

Declaro que autorizo
a divulgação da receita.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____



agula

2ª SEMANA GASTRONÓMICA do
CONCELHO de AZAMBUJA
1 a 8 Dezembro 2013



Ficha técnica Prato Principal | (Estab. _____)

Nome da receita: _____

Vinho do Concelho (marca, ano de colheita): _____

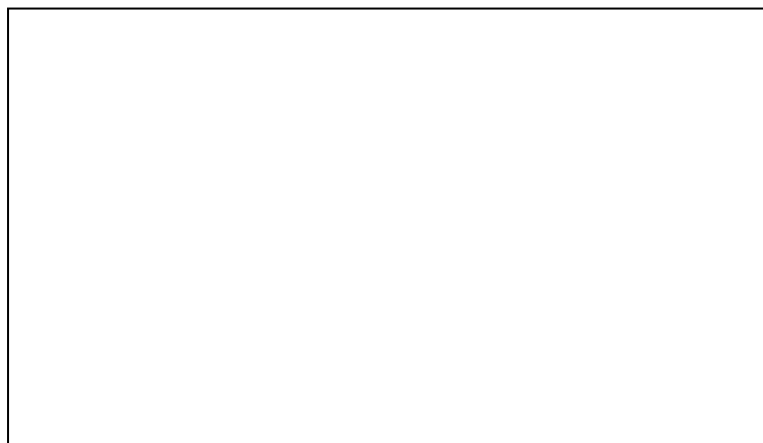
Ingredientes e quantidades (para ___ pessoas):

Modo confecção (descrição):

Fotografia (facultativo) _____

Declaro que autorizo
a divulgação da receita.

Data: ____/____/____



Assinatura: _____



agula

2ª SEMANA GASTRONÓMICA do
CONCELHO de AZAMBUJA
1 a 8 Dezembro 2013



Ficha técnica Sobremesa | (Estab. _____)

Nome da receita: _____

Vinho do Concelho (marca, ano de colheita): _____

Ingredientes e quantidades (para ___ pessoas):

Modo confecção (descrição):

Fotografia (facultativo) _____

Declaro que autorizo
a divulgação da receita.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____