A GULA 04 a 11 Novembro 2012 SEMANA GASTRONÓMICA do CONCELHO de AZAMBUJA azambuja Município

FICHA DE INCRIÇÃO (entregar até 15.Outubro.2012)

Nome do Estabelecimento: _____

Nome da entidade exploradora: _____

N.º Licença de utilização/alvará sanitário ou do 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: _____

Ficha técnica da Entrada | (Estabelecimento _____)

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: _____

Ficha técnica do Prato Principal | (Estabelecimento _____)

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: _____

Ficha técnica da Sobremesa | (Estabelecimento _____)

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: _____