

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN TAPAPORTE 2016: SABOREA SANT JOAN**

**Nombre del establecimiento**

**Persona de Contacto**

**Dirección**

**Tfno.Establecimiento**

**Móvil**

**E-mail**

**Día de cierre**

**Local accesible Sí  No**

**Todos los participantes deberán disponer de sello con el nombre del establecimiento**

**¿DESEAS PARTICIPAR en EL TALLER DE TAPAS CREATIVAS?**

**TAPA 1**

**NOMBRE**

**DESCRIPCIÓN E INGREDIENTES**

**Características especiales**

- Indicado para celíacos**
- Sin Lactosa**

## TAPA 2

**NOMBRE**

**DESCRIPCIÓN E INGREDIENTES**

Características especiales

- Indicado para celíacos
- Sin Lactosa

