

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ TAPAPORTE 2016: ASSABOREIX SANT JOAN

Nom de l'establiment	
Persona de Contacte	
Adreça	
Tfno.Establiment	Mòbil
E-mail	
Dia de tancament	Local accessible Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tots els participants hauran de disposar de segell amb el nom de l'establiment	
¿DESITGES PARTICIPAR en EL TALLER DE TAPES CREATIVES?	<input type="checkbox"/>

TAPA 1
NOM
DESCRIPCIÓ I INGREDIENTS
Característiques especials <input type="checkbox"/> Indicat per a celíacos <input type="checkbox"/> Sense lactosa

TAPA 2

NOM

DESCRIPCIÓ I INGREDIENTS

Característiques especials

- Indicacat per a celíacos
- Sense lactosa

