



Câmara Municipal de Sesimbra

Gabinete de Apoio às Pescas, Ruralidade e Empresário

Ficha de Inscrição

Semana Gastronómica da Cavala

de 24 de setembro a 2 de outubro

Nome do Estabelecimento _____ ,

Pessoa de Contacto _____

Morada _____ ,

Localidade _____ , Cod. Postal _____ ,

Telefone _____ , Telemóvel _____ , Fax _____ ,

E-mail _____ , Dia de Folga _____ ,

A ficha de inscrição deverá ser entregue até dia 10 / 08 / 2016

Designação do Prato¹:

Prato 1: _____

Prato 2: _____

Vinho aconselhado: (Vinho da Península de Setúbal)

Vinho aconselhado

Prato 1: _____

Vinho

aconselhado

Prato 2: _____

Material Promocional^{2*}:

N.º de ementas em português _____ N.º de ementas em Inglês _____

N.º de folhetos promocionais _____

Depois de ter tomado conhecimento das Normas da Semana Gastronómica declaro que aceito as condições de participação.

Assinatura _____ Data _____ / _____ / _____

1 No máximo cada participante poderá inscrever 2 pratos

2 Deverá indicar o número pretendido de exemplares de cada um dos materiais promocionais indicados

* Campo de preenchimento obrigatório