**ARKUSZ   ZGŁOSZENIOWY   DO   KONKURSU**

**"SMAKI GALICJI"**

kategoria

**PROFESJONALIŚCI**

**do   zgłoszenia   obowiązkowo   dołącz   zdjęcie   potraw**

| **NAZWA DRUŻYNY**....................................................................................................................................................... |
| --- |

|  | **KAPITAN DRUŻYNY** | **CZŁONEK DRUŻYNY** |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ** |  |  |
| **NAZWISKO** |  |  |
| **KOD POCZTOWY + MIEJSCOWOŚĆ** |  |  |
| **ULICA + NR DOMU + NR MIESZKANIA** |  |  |
| **E-MAIL** |  |  |
| **NR TELEFONU** |  |  |
| **NR TELEFONU****I ADRES ZAKŁADU PRACY** |  |  |

| NAZWA DANIA**ZUPA RYBNA**( niepotrzebne skreślić ).............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| --- |
| **informacje o źródłowym pochodzeniu receptury :**.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

| **RECEPTURA :** | **SPOSÓB WYKONANIA :** |
| --- | --- |
|  |  |

| NAZWA DANIA**DANIE GŁÓWNE**.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| --- |
| **informacje o źródłowym pochodzeniu receptury :**.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

| **RECEPTURA :** | **SPOSÓB WYKONANIA :** |
| --- | --- |
|  |  |

| NAZWA DANIA**DESER - KOKTAJL**.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| --- |
| **informacje o źródłowym pochodzeniu receptury :**.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

| **RECEPTURA :** | **SPOSÓB WYKONANIA :** |
| --- | --- |
|  |  |