

Modulo di partecipazione "GARA DELLE TORTE"

Il/la Sottoscritto/a _____

Residente a/Domiciliato a _____

Via/Piazza _____ n° _____

Tel. / Cell. _____ E-mail _____

Chiede

di poter partecipare al concorso gastronomico denominato **"Gara delle Torte"**.

Con la presente dichiara di aver preso visione del regolamento di gara del suddetto concorso, condividerne il contenuto e rispettare le decisioni che verranno espresse dalla Commissione Giudicatrice.

Data

Firma

Nome torta : _____

Categoria: Dolce Salato (barrare la casella prescelta)

Ingredienti e dosi (per numero di 6 persone):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Breve descrizione:

