

FULLA D'INSCRIPCIÓ AL CONCURS DE PAELLES D'ALZIRA

DADES DEL PARTICIPANT

- **Nom de la Comissió Fallera o Comerç d'Hostaleria:** _____
- **CIF o DNI:** _____
- **Nom i cognoms del cuiner/a:** _____
- **Telèfon de contacte:** _____
- **Correu electrònic:** _____

COMPOSICIÓ DE L'EQUIP (Màxim 5 persones)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

ACCEPTACIÓ DE LES BASES

Declarem haver llegit i acceptar les bases del concurs de paelles i ens comprometem a respectar les normes establertes per l'organització.

Signatura del responsable: _____ **Data:** // _____

Enviar aquesta fulla degudament emplenada a festesjlfalzira@gmail.com abans del 24-02-2025.