

### Do Participante. . .

Associação       Restaurante       Particular

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_      Telemóvel \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Da Especialidade. . .

Designação \_\_\_\_\_

Sobremesa      Sim       Não

Se Sim, Nome da Sobremesa \_\_\_\_\_

### No dia do Evento. . .

Nome dos Participantes  
(máximo 2 elementos)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Levantamento da Especialidade

Participante leva Especialidade para o Evento

Organização recolhe a Especialidade

Horário \_\_\_\_\_

A inscrição deverá ser apresentada até ao dia **27 de Abril de 2018**