

ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ομαδικό Έντυπο Συμμετοχής

Όνομα Ομάδας:..... Χώρα:

Χώρα, Σύνδεσμος ή Όνομα Σχολείου:.....

Διεύθυνση: Ταχυδρομικός Κωδικός:.....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:..... Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο.....

Ονοματεπώνυμο Μελών Ομάδας

1. Όνομα:..... Επίθετο:

2. Όνομα:..... Επίθετο:

3. Όνομα:..... Επίθετο

Ατομικό Έντυπο Συμμετοχής

Όνομα:..... Επώνυμο:..... Ηλικία:Χώρα:

Διεύθυνση: Ταχυδρομικός Κωδικός:..... Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου:.....

Συμπληρώστε με ένα σήμα X δίπλα από την κατηγορία στην οποία θέλετε να συμμετάσχετε.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Επαγγελματίες Σεφ | <input type="checkbox"/> Φοιτητές Επισιτιστικών Σχολών |
| <input type="checkbox"/> Μαθητές Τεχνικών Σχολών Επισιτισμού | <input type="checkbox"/> Μαθητές 6-12 ετών |
| <input type="checkbox"/> Παιδιά Προσχολικής Ηλικίας (5 ετών) | <input type="checkbox"/> Ερασιτέχνες Μάγειρες |



1^{ος} ΔΙΕΘΝΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ
ΜΑΓΕΙΡΙΚΗΣ
9 - 10 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2019

Ο Διεθνής Διαγωνισμός Μαγειρικής διοργανώνεται από:



Το έντυπο να σταλεί πριν από τις 11 Οκτωβρίου 2019 στο info@foodpanoramaexpo.com

Τρόπος πληρωμής

Όλες οι πληρωμές να γίνουν στον ακόλουθο λογαριασμό:

ΤΡΑΠΕΖΑ: ALPHA BANK CYPRUS LTD IBAN: CY02009002060002062200122706
ΚΩΔΙΚΟΣ SWIFT: ABKLCY2N ΟΝΟΜΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: UNITYEXPO

Δηλώνω ότι έχω διαβάσει και αποδέχομαι πλήρως τους Γενικούς Κανόνες και Κανονισμούς του Διαγωνισμού.

Ημερομηνία συμμετοχής (ΗΗ/ΜΜ/XXXX)/..... /.....

Όνοματεπώνυμο:..... Υπογραφή.....