**Ristorexpo Young Cup 2019 - Modulo d’iscrizione (Compilare tutti i campi in STAMPATELLO)**



|  |  |
| --- | --- |
| **Scuola** | **Nome team** |
| **Settore** |  | **Cognome** | **Nome** |
| **Cucina** | **1°** |  |  |
| **2°** |  |  |
| **3°** |  |  |
| **Sala** | **1°** |  |  |
| **2°** |  |  |
| **3°** |  |  |
| **Bar** | **1°** |  |  |
| **2°** |  |  |
| **Nuova Impresa** | **1°** |  |  |
| **2°** |  |  |
|  |
| **Denominazione Scuola** |
| **Indirizzo e-mail** |
| **Via/Piazza** |
| **CAP** | **Città** | **Provincia** |
| **Telefono** |
|  |
| **DATI DOCENTE FORMATORE CUCINA** | **DATI DOCENTE FORMATORE SALA** | **DATI DOCENTE FORMATORE BAR** |
| **Nome e Cognome** | **Nome e Cognome** | **Nome e Cognome** |
| **E-mail** | **E-mail** | **E-mail** |
| **Cell** | **Cell** | **Cell** |
| **Si esprime la preferenza per partecipare il giorno con indicazioni****dei concorsi** | **Domenica 3/03** | **Lunedì 4/03** | **Martedì 5/03** | **Mercoledì 6/03** |
| **Ristorante** | **Bar** | **Ristorante** | **Bar** | **Ristorante** | **Bar** | **Ristorante** | **Bar** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Il comitato promotore si riserva di sospendere, previa dovuta comunicazione, la manifestazione a suo insindacabile giudizio.

Per iscriversi inviare la presente scheda entro il 07/02/2018 via mail. info@cuochicomo.it Per info 340 3403296 (Cesare Chessorti). L’organizzazione confermerà data e ora della competizione. Il team dovrà presentarsi al desk almeno 30 minuti prima dell’inizio della competizione.

**Timbro e firma Dirigente Scolastico per conferma frequenza allievi**