

**Sra. Presidenta del OAFAR**

## **CONCURSO DE COMIDAS TÍPICAS CANARIAS 2018**

**NOTA:** Se ruega cumplimentar en mayúsculas todos los datos.

Denominación de la Entidad o Asociación:	_____
Denominación Fiscal de la Entidad o Asociación:	_____
C.I.F.:	_____ Domicilio: _____
Localidad:	_____ Teléfonos: _____
Correo electrónico:	_____

(Autoriza expresamente el uso del correo electrónico aportado como medio preferente de notificación)

**Datos a rellenar si se participa como particular:**

Nombre y Apellidos del Concurante:	_____
N.I.F.:	_____ Domicilio: _____
Localidad:	_____ Teléfonos: _____
Correo electrónico:	_____

(Autoriza expresamente el uso del correo electrónico aportado como medio preferente de notificación)

**SOLICITA LA INSCRIPCIÓN EN LA SIGUIENTE CATEGORÍA**

Señalen con una **X** la modalidad en la que deseen participar

Cherne con dos mojos	<input type="checkbox"/>
Puchero canario	<input type="checkbox"/>
Cazuela de pescado	<input type="checkbox"/>
Conejo en salmorejo	<input type="checkbox"/>
Postres	<input type="checkbox"/>
Licores	<input type="checkbox"/>

<b>Especialidad del Concurso:</b>	
Caldo Verde	<input type="checkbox"/>
<b>Nueva Cocina Canaria</b>	<input type="checkbox"/>
Nombre del plato:	_____

**Documentación a aportar:**

- Fotocopia del DNI**  
 **Alta a Tercero (en su caso)**

FIRMA DEL CONCURSANTE,

N.I.F.: \_\_\_\_\_

**FECHA DEL BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN: DÍA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018**

**Fiestas Mayo 2018**