



FORMULARIO INSCRIPCIÓN "MEJOR XXX"

FECHA LÍMITE DE ENVÍO: 14.01.19

recuerda que, junto con este formulario de inscripción, deberás enviar la receta y su fotografía, según consta en las bases

nombre	
apellidos	
dni	
correo electrónico	
teléfono de contacto	

nombre del establecimiento en el que está trabajando actualmente	
cargo que ocupa en el establecimiento	
teléfono de contacto del establecimiento	

con el envío de este formulario, el candidato expresa conocer y aceptar las bases que rigen este concurso

FECHA	
FIRMA	