



X CONCURS RECEPTES SALUDABLES MARTORELL 2018

FITXA DE PARTICIPACIÓ (MAJORS DE 18 ANYS)

ESCOLA O INSTITUT:	CURS:
NOM I COGNOMS:	
EDAT:	
DOMICILI:	
CP:	POBLACIÓ:
NOM DE LA RECEPTA:	
TELÈFONS:	
CORREU ELECTRÒNIC:	
<u>AUTORITZACIÓ</u>	
Nom i cognoms del participant: _____	
NIF _____	
Autoritzo a publicar la meua fotografia de la participació al X CONCURS DE RECEPTES SALUDABLES DE MARTORELL 2018 , amb el nom, cognoms, adreça i telèfon, als mitjans de comunicació de l'Ajuntament.	
A Martorell, _____ de _____ de 2018.	
Signatura:	
NOTA: Escriure la recepta al dors	



X CONCURS RECEPTES SALUDABLES MARTORELL 2018

LA MEVA RECEPTA ÉS: