



II CONCURSO DE COCTELERIA CIUDAD DE ZARAGOZA

Apellidos: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ TLF móvil _____

Mail: _____



Empresa o Centro de Estudios: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Cargo en la Empresa o Curso que estudia: _____



Nombre del cóctel: _____

Elaborado en: _____

Ingredientes:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

13. _____

Cristalería Propia, (Especificar):

Con el envío de dicho documento por mail, cedo los derechos y la propiedad del cocktail para su utilización al CB Aragón.

Fecha



Elaboración:

Decoración:
