

Zgłoszenie

II Pojedynek Destylatów Owocowych
5 Europejski Festiwal Smaku 2013
7 września 2013

Imię i nazwisko uczestnika _____

PESEL _____

Adres _____

Telefon komórkowy _____

Adres e-mail _____

Nazwa zgłaszanego destylatu owocowego *

Oświadczam, że zgłaszany przeze mnie do konkursu destylat owocowy jest produktem nie zawierającym toksyn i innych – z wyłączeniem alkoholu – szkodliwych dla zdrowia substancji. Destylat owocowy spełnia warunki określone w pkt. 7-9 Regulaminu.

Oświadczam, że jako zgłaszającemu znane jest mi pochodzenie niniejszego destylatu owocowego.

Oświadczam, że napój wytworzony został z zachowaniem prawidłowych zasad i warunków do wytwarzania i przechowywania produktów spożywczych.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem II Pojedynku Destylatów Owocowych i akceptuję go.

Miejsce, data czytelny podpis

* - jeśli nazwa destylatu owocowego o tym nie świadczy prosimy dodatkowo podać jego podstawowe owocowe składniki



KRESOWA AKADEMIA SMAKU

www.europejskifestiwalismaku.pl

Stowarzyszenie Kresowa Akademia Smaku, Złota 3, 20-112 Lublin • KRS 0000329781 • NIP 9462587079 • Konto 90-2490-0005-0000-4500-8104-4198 Alior Bank