** Con il sostegno di**

****

**Sapori del Lago d’Iseo**

MODULO DI ADESIONE

**da inviare ENTRO IL 22 AGOSTO compilato in ogni sua parte con l’immagine del piatto/i o prodotto/i a:** **comunicazione@cascinaclarabella.it**.

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………..

Titolare del ristorante……………………………………………………………………………

Con sede in via…………………………...……………………………… N. …………………

Località ……………………………………………………………………… CAP…………………… Prov. …..

Tel. ……………………………………….. Cell………………………….…………………(facoltativo)

E-mail………………………………………………………

Sito……………………………………………………………………………………….

pagine social:……………………………………………………………………………….

Chiede

di aderire alla Rassegna Gastronomica “Sapori del Lago d’Iseo” con la proposta in menù della seguente offerta promozionale per tutta la durata dell’iniziativa:

o **Piatto**: (indicare il nome del piatto e il prezzo) ……………………………………………………… € ……..

o **Menu** (indicare i piatti proposti e il prezzo di ciascuno o totale): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

o **Prodotto** (indicare il/i prodotti d’acqua dolce proposti e il/i relativi prezzi di vendita): …………………………………………………………………………………………….

Data…………………………………. Firma ……………………………………………