

ARCHIMAGIRUS

YOUNG CHEF

Prosimy o dołączenie zdjęć uczestników w strojach kucharskich.

ZAWODNICY

Imię, nazwisko i data urodzenia

1

2

3

OPIEKUN

Imię i nazwisko

.....

e-mail

Numer telefonu

NAZWA I ADRES SZKOŁY

.....
.....

O ZESPOLE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zdjęcia i receptury – proszę przesłać w załączniku

.....
Data i podpis opiekuna