



Boletín de inscripción

XXIII CONCURSO DE TAPAS DE ZARAGOZA Y PROVINCIA

Zaragoza, ____ de _____ de 2017

D. _____

En representación del establecimiento _____

situado en Zaragoza, calle _____ n° _____

Teléfono móvil de contacto _____. Y fijo del establecimiento _____

Correo electrónico de contacto (mayúsculas) _____

Día de cierre _____

Horario de apertura al público _____

expresa su voluntad de participar en el XXIII CONCURSO DE TAPAS DE ZARAGOZA Y PROVINCIA aceptando íntegramente las bases y el reglamento de la misma y comprometiéndose a respetarlos.

Firmado y sellado

TIPO DE CUOTA

- _____
- Soy asociado. 50 euros.
 - No soy asociado, pero deseo darme de alta especial Concurso de tapas. 115 euros (ver dorso)
 - No soy asociado y quiero permanecer así. 150 euros.

MODO DE ENTREGA

- Vía e-mail (concursotapaszaragoza@gmail.com) junto con el justificante de abono o transferencia de la cuota de inscripción:
IBAN ES39 - 3191 -0051 -3140 -0753 - 9424
- Llevándolo cumplimentándolo físicamente en la sede de la APECyB –Madre Rafols, nº 2, Planta 8ª, Oficinas 4 A y B, Edificio Aída, 50004 Zaragoza–, abonando allí en metálico o con tarjeta la cuota de inscripción.

TAPAS CON LA QUE PARTICIPA (Una por sección. No hay que participar necesariamente en todas)

1. **TAPA ARAGONESA** _____
2. **TAPA ORIGINAL** _____
3. **TAPA TRADICIONAL** _____

Para darse de alta especial Concurso de tapas

Zaragoza, ____ de _____ de 2017

D. _____ con DNI _____

Titular del establecimiento Café bar _____

situado en Zaragoza, calle _____ n° _____

Teléfono móvil de contacto _____. Y fijo del establecimiento _____

Correo electrónico de contacto (mayúsculas) _____

Solicita su inscripción como socio de la Asociación de Empresarios de Cafés, Bares y similares de Zaragoza, comprometiéndose al cumplimiento de las normas contenidas en sus Estatutos

Domiciliación bancaria (IBAN) _____

Firmado y sellado
