FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CONCURSO “FANTASÍA DE EUROPA” · GELATO DAY 2027

15.º aniversario del Día Europeo del Helado Artesanal

1. DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre _____

Apellidos _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Nacionalidad _____

Teléfono / móvil _____

Correo electrónico _____

2. HELADERÍA / ACTIVIDAD PROFESIONAL

Nombre de la heladería / empresa

_____

Dirección y número _____

Ciudad / Provincia / País _____

NIF / otro identificador (si procede)

_____

Talla de la chaqueta «Gelato Day» (marcar): ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ Otra: _____

3. CUOTA DE INSCRIPCIÓN Y ENVÍO

Cuota: 100,00 € | Beneficiario: Artglace | IBAN: IT27T 03069 61181 10000 0002867 | BIC: BCITITMM

Enviar este formulario cumplimentado y el justificante de la transferencia a artglace.eu@gmail.com antes del 10 de enero de 2027.

☐ Adjunto el justificante del pago de la cuota de inscripción.

4. DECLARACIONES Y FIRMA

Con la firma, el/la abajo firmante declara que la muestra de helado presentada es única y ha sido elaborada personalmente y exclusivamente para participar en el concurso; asimismo, declara haber leído y aceptar íntegramente el Reglamento 2027 del concurso «Fantasia d’Europa».

Lugar y fecha: _____ Firma del participante: _____

Nota organizativa: el formulario debe ir acompañado del reglamento oficial y de la información sobre privacidad elaborada por la organización.