

Kit de participação:

Recebi a

___/___/___

Nome:

Morada:

Código Postal:

Contactos

Telefone/telemóvel

E-mail

Modalidade em que se inscreve (assinale apenas uma opção):

Receita tradicional

Receita Inovadora

Assinale com um X.

Declaro conhecer as condições que regem o concurso no qual pretendo participar.

Declaro que concordo com a cedência de dados pessoais, utilizados exclusivamente para o fim em causa, tendo em consideração o Regulamento Geral de Proteção de dados.

O/a concorrente

-

- 2026