

GELATO FESTIVAL™

Challenge

GELATO FESTIVAL BRASIL CHALLENGE

Formulário de Inscrição

COMPETIDOR

Nome: _____ Sobrenome: _____

Data de Nascimento: _____ Cidade de Nascimento: _____

CPF: _____ Celular: _____

E-mail: _____

GELATERIA/EMPRESA

Nome: _____

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Já possui equipamentos Carpigiani? () Sim () Não. Quais? _____

GELATO

Sabor Assinatura: _____

Descrição: _____

O sabor acima mencionado está se candidatando para competir no Gelato Festival Challenge



GELATO FESTIVAL™ Challenge

Brasil e será divulgado conforme descrição acima em todos os meios de divulgação pré, durante e pós-evento.

Ao assinar este formulário de inscrição, eu reconheço ter lido as Regras da Competição, dando um visto em todas as suas páginas, concordando e aceitando com todas as suas partes, e enviando-a assinada junto com este documento.

Data e local: _____ Assinatura: _____

Esse formulário de Inscrição deve ter todos os campos preenchidos e ser enviado assinado à Carpigiani do Brasil, junto com as Regras da Competição (também assinada) via e-mail para gelatofestivalbrasil@gmail.com dentro do prazo de inscrição para que seja considerado válido.

As informações disponibilizadas aqui serão utilizadas eletrônica e manualmente apenas para fins estatísticos e de Marketing, com o objetivo específico de comunicar notícias sobre a competição Gelato Festival Challenge e também à terceiros. Eu declare, portanto, autorizar a utilização e comunicação dos dados fornecidos neste documento conforme detalhado acima.

Data e Local: _____

Assinatura: _____

DATA EM QUE DESEJA PARTICIPAR DA ETAPA CLASSIFICATÓRIA:

11 de Abril de 2019

16 de Maio de 2019

Para maiores informações contatar Carolina Nannini ou Michele Bartolini via:

E-MAIL gelatouniversitybrasil@carpigiani.com

REDES SOCIAIS [@carpigianidobrasil](https://www.instagram.com/carpigianidobrasil) (Instagram e Facebook)

TELEFONE (11) 2061-8207

