**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

**GIN FIZZ - CABRABOC GIN**

Apellidos:

Nombre: Fecha Nacimiento:

Dirección:

Localidad: Provincia: Islas Baleares

Código Postal: N.I.F:

Nº Socio de A.B.B.:

Teléfono Particular: Teléfono Móvil:

Empresa o Co de Estudios:

Dirección:

Localidad Provincia: Islas Baleares

Teléfono Empresa o Escuela: Código Postal:

Cargo en la Empresa o Curso que estudia

 **Cristalería propia, (especificar):**

Nombre del Cocktail:

Elaborado en: Ingredientes:

1. ¿?cl Gin CABRABO

Con la Firma del presente documento, cedo los derechos y la propiedad del cocktail para su utilización a la Asociacion de Barmans de Baleares, ABB.

 Firma y Fecha

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aderezos:

Elaboración