**PŘIHLÁŠKA „PETŘVALDSKÝ GULÁŠEK“**

**NÁZEV TÝMU:**

**POČET ČLENŮ:**

**KONTAKTNÍ INFORMACE NA „ŠÉFKUCHAŘE“:**

**Telefon:**

**e-mail:**

**TYP VAŘENÉHO GULÁŠE:**

**VLASTNÍ MOBILNÍ OHNIŠTĚ: ANO NE**

**DATUM:**

**PODPIS:**