

## **„EZERJÓ FAKANÁLFORGATÓ” FŐZŐVERSENY FELHÍVÁS ÉS VERSENYKIÍRÁS**

Az Élhetőbb Zalaszentivánért Közhasznú Egyesület újabb barátságos, ínycsiklandozó versengésre hívja Önöket! Várjuk a civil csoportokat, intézményeket, itt lakókat és baráti közösségeket a falunapi rendezvény főzőversenyére.

**A verseny helyszíne:** Sportpálya és környéke

**Időpontja:** 2019. augusztus. 25.

**Nevezés kizárólag írásban, a mellékelt nevezési lapon, az alábbi címen:**

Élhetőbb Zalaszentivánért Közhasznú Egyesület

8921 Zalaszentiván, Margaréta u. 29.

Tel: 30/823-0387

E mail: [info@ezke.hu](mailto:info@ezke.hu)

**Nevezni és indulni lehet a következő versenyszámban:**

Zalai Disznóságok vagy Marhaságok Főzése Szabadtűzön

**Nevezési díj:** nincs

**Nevezés határideje:** 2019. augusztus. 15.

**A rendezvény napján helyszíni nevezés:** nincs

**További feltételek:**

- Versenyző csapat **csak egyféle étellel indulhat. A csapatok azonos feltételek alapján versenyeznek.**
- A versenyre nevezett ételből fajtánként 1 **adagot** a zsűrizéshez kérjük leadni.
- A csapatok maguk gondoskodnak a sütéshez, főzéshez szükséges fűszerekről, eszközökről és a tálaláshoz szükséges felszerelésekről. A jelentkezési lapok beérkezése után személyes egyeztetést folytatunk a szükséges alapanyagokról.
- A szervezők biztosítják a főzőhelyet, és csapatonként előzetes egyeztetés alapján.
- Minden csapat hozza magával a versenyzők egészségügyi könyveit, ennek hiányában egy egészségügyi igazolást a háziorvostól, amely a versenyzők fertőző betegségektől való mentességét igazolja. (ÁNTSZ előírás).
- A zsűrizéshez leadott mennyiségen felül készített ételeket a csapatok a helyszínen, szabadon kínálhatják a látogató közönség körében

**A verseny értékelése:**

A versenyételeket szakmai és társadalmi zsűri tagok értékelik. Az értékelés 16.30 órától folyamatosan történik.

A verseny eredményhirdetésére várhatóan 17.30 órakor kerül sor.

Szervezők

## Nevezési lap Főzőversenyre

---

Versenyző/Csapat neve: \_\_\_\_\_

A csapat képviselőjének neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Az étel megnevezése: \_\_\_\_\_

Kelt:....., 2018.....hó.....nap

.....  
aláírás

A nevezési lapot kérjük **2019. augusztus 15-ig** az alábbi elérhetőségek valamelyikén:

Cím: Élhetőbb Zalaszentivánért Közhasznú Egyesület  
8921 Zalaszentiván, Margaréta u. 29.  
Tel: 30/823-0387  
E mail: [info@ezke.hu](mailto:info@ezke.hu)

Cím: Zalaszentiván Község Önkormányzata  
8921 Zalaszentiván Hunyadi u. 2/a  
Tel: 92/593-030

Jelentkezést csak írásban fogadunk el. A rendezvény napján helyszíni nevezésre nincs mód!