



I LOCALI DEL CRAVATTINO D'ORO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SEZIONE _____

NOME DEL RISTORANTE _____

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| VIA _____ | |
| CAP _____ | LOCALITA' _____ PROV _____ |
| TEL _____ | FAX _____ E-MAIL _____ |
| SITO: _____ | |
| NOME DEL TITOLARE _____ | CELL _____ |
| NOME DEL SOCIO AMIRA _____ | TESSERA N. _____ |

- TIPOLOGIA DEL LOCALE
 - PIZZERIA
 - OSTERIA – TRATTORIA
 - RISTORANTE CLASSICO ITALIANO
 - RISTORANTE ANNESSO ALL'HOTEL
 - AZIENDE BANQUETING
- PERIODO DI APERTURA DEL LOCALE
 - ANNUALE
 - STAGIONALE
 - Dalal
- ORARIO DI SERVIZIO
 - dalle ore..... alle or e.....
 - dalle ore alle ore
- GIORNO SETTIMANALE DI CHIUSURA
- PERIODO DI CHIUSURA PER FERIE
- IL LOCALE E' SEGNALATO DALLE GUIDE GASTRONOMICHE? SI NO
 SE SI QUALI?

-

- IL PERSONALE E' ISCRITTO A QUALCHE ASS. DI CATEGORIA ? SI NO
 - HA FREQUENTATO NEGLI ULTIMI ANNI CORSI DI AGGIORNAMENTO? SI NO
 SE SI DESRIVERE QUALI:

 - DI QUANTI COPERTI DISPONE IL RISTORANTE
 - NEL LOCALE VENGONO SVOLTE DELLE PREPARAZIONI IN SALA QUALI:
FLAMBE'
 TRANCIO
 ALTRE.....

 - E' PRESENTE UNA CARTA DEI VINI? SI NO
 - VIENE EFFETTUATO IL SERVIZIO DEI VINI AL BICCHIERE? SI NO
 - LA CARTA CORRISPONDE ALLE ESIGENZE DEL LOCALE? SI NO
 - ESISTE LA CARTA DEI DESSERT? SI NO
 - TIPO DI ARREDAMENTO DEL LOCALE RUSTICO
 MODERNO
 CLASSICO
 ELEGANTE
 - PUO' INDICARE IL NUMERO DEGLI ADDETTI CHE OPERANO NEL LOCALE?
DI CUI MASCHI
DI CUI FEMMINE
 - IL PERSONALE DI SALA DEL LOCALE ADOTTA UNA DIVISA? SI NO
 - IL PERSONALE FREQUENTA PERCORSI DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO PROFESSIONALI? SI NO
 SE SI A QUALI HA PARTECIPATO?

 - LINGUE STRANIERE PARLATE DAL PERSONALE DI SALA FRANCESE
 INGLESE
 TEDESCO
 SPAGNOLO
 ALTRE
 - CHE CLIENTELA SERVE IN PREVALENZA IL RISTORANTE? RESIDENTI
 TURISTI
 CLIENTELA AFFARI



ALLEGARE AL QUESTIONARIO:

- MENU ADOTTATO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE ED EVENTUALE CARTA DEI VINI-LIQUORI
- EVENTUALI DEPLIANTS
- QUOTA SOCIALE

SI AUTORIZZA L'USO DEI DATI AZIENDALI AI SENSI DELLA LEGGE 675/96

FIRMA DEL RESPONSABILE _____

Riservato al Responsabile dei Locali del Cravattino d'Oro

SI COMUNICA L'ADESIONE DEL

RISTORANTE _____

AI LOCALI DEL CRAVATTINO D'ORO CON NUMERO PROGRESSIVO _____

LUOGO/DATA _____ **FIRMA** _____