



FORMATO DE REGISTRO

**10 ABRIL, 2019**

WTC CDMX

Bajo el marco de

**EXPO**  
*gastronómica*  
HOTELES | RESTAURANTES | CAFETERÍAS



## COMITÉ ORGANIZADOR

La Copa Vatel Amateur 2019 está organizada y administrada por Expo Food Service S.A. de C.V. y el Vatel Club México.

**Comité Organizador**  
**La Copa Vatel Profesional Amateur**

Expo Gastronómica  
Rodrigo Cifuentes 41  
Col. San José Insurgentes  
Benito Juárez, CDMX, CP 03900

**Sabine Poitrey**  
**Coordinadora de Logística y Eventos**

Vatel Club México  
Cel. (+52 1 55) 7836 0566  
votelclub@gmail.com

**Gabrielle Carpio**  
**Gerente de Eventos**  
Expo Gastronómica  
Oficina: +52 55 8661 9913  
Cel. (+52 1 55) 80219622

**IMPORTANTE:** La fecha límite para presentar las solicitudes es **15 de febrero de 2019.**

Los candidatos que deseen presentar una solicitud de participación deben de seguir estos 5 pasos, a través del Comité Organizador de la Copa Vatel Amateur.

**1-** Póngase en contacto con el Comité Organizador con el fin de manifestar su deseo de participar en la Copa Vatel Profesional Amateur 2019 por teléfono o correo electrónico.

Gabrielle Carpio  
Gerente de Eventos  
Expo Gastronómica  
Oficina: +52 55 8661 9913  
Cel. (+52 1 55) 80219622  
gcarpio@expogastronomica.com.mx

**2-** Complete la siguiente información con respecto a su "Solicitud", "Participantes" "Financiamiento" y "Formulario de pago" y envíe de nuevo al Comité Organizador por correo electrónico ANTES DEL 28 de febrero de 2019.

- **Solicitud:** los detalles relativos al evento: fechas, lugar, en qué ocasión, el programa, así como las razones que los motivan para participar en el evento.
- **Hoja de participantes:** la composición del equipo, incluyendo el candidato y su chef asistente, el presidente y el entrenador.
- **Hoja de Apoyo Financiero:** Los detalles de financiamiento: patrocinadores, socios, etc.
- **Formulario de pago:** con respecto al pago de la cuota de inscripción.

**3-** Liquidar \$2,500 pesos mexicanos + IVA de cuota de inscripción (favor de verificar el Artículo 4 de las reglas y requisitos) via transferencia bancaria.

	Expo Food Service S.A. de C.V.
RFC:	EFS150119B85
Número de Cuenta:	0198730415 CLABE: 012180001987304150
SWIFT:	BCMRMXMMPYM
Banco:	BBVA BANCOMER SA CR 1841
Sucursal:	EMPRESAS BOSQUES DE LAS LOMAS
Dirección de Sucursal:	BOSQUES DE RADIATAS 34 PISO 1 COLONIA BOSQUES DE LAS LOMAS, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL. CP 05120

**IMPORTANTE:**

- La transferencia bancaria debe de mencionar: **Copa Vatel Amateur 2019 / Equipo “Nombre del Equipo”**
- Una copia del comprobante de pago a: **[gcarpio@expogastronomica.com.mx](mailto:gcarpio@expogastronomica.com.mx)**
- La siguiente información deberá enviarse a: **[gcarpio@expogastronomica.com.mx](mailto:gcarpio@expogastronomica.com.mx)** para cotejar su depósito: nombre del establecimiento que emite la transferencia/contacto de referencia /teléfono y correo electrónico del contacto / RFC.

- 4- El Comité Organizador anunciará la lista de los 5 equipos retenidos para la participación el 7 de marzo de 2019.

**NOTA IMPORTANTE:** Si no es posible enviar toda la información necesaria antes de esta fecha, en particular, favor de contactar al Comité Organizador para fijar una fecha de no más de 5 días posteriores al 2 de marzo.

El Comité Organizador y el Club Vatel México están a su disposición para ayudarle con sus preparativos y para responder a cualquier pregunta que pueda tener.

## SOLICITUD

Favor de devolver todos los formularios por correo electrónico al Comité Organizador.

NOMBRE DEL ESTADO DE LA REPÚBLICA

Motivos del equipo para ser parte de la Copa Vatel Amateur

## FORMULARIO DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO

favor de devolver estos formularios por correo electrónico al Comité Organizador.

### SOLICITUD:

Información de los miembros del equipo

PRESIDENTE (MIEMBRO DEL JURADO)
Nombre
Apellido
Restaurante / Compañía
Correo electrónico
Celular
Incluir foto HD como archivo adjunto con nombre
Incluir presentación (CV RESUME) como archivo adjunto *** 1 Página de presentación por persona máximo

CANDIDATO 1

Nombre

Apellido

Restaurante / Compañía

Correo electrónico

Celular

Incluir foto HD como archivo adjunto con nombre

Incluir presentación (CV RESUME) como archivo adjunto  
\*\*\* 1 Página de presentación por persona máximo

CANDIDATO 2

Nombre

Apellido

Restaurante / Compañía

Correo electrónico

Celular

Incluir foto HD como archivo adjunto con nombre

Incluir presentación (CV RESUME) como archivo adjunto  
\*\*\* 1 Página de presentación por persona máximo



## ENTRENADOR

Nombre

Apellido

Restaurante / Compañía

Correo electrónico

Celular

Incluir foto HD como archivo adjunto con nombre

Incluir presentación (CV RESUME) como archivo adjunto  
\*\*\* 1 Página de presentación por persona máximo

### IMPORTANTE:

Foto HD \* = agradeceremos nos haga llegar fotografías profesionales con sus uniformes de chef, con la finalidad de que todos los miembros del equipo se vean homogéneos y haya un equilibrio con los otros equipos. Estas fotografías serán utilizadas para la difusión del concursos en sus distintos materiales digitales e impresos por eso se requiere en alta calidad.

Favor de devolver estos formularios por correo electrónico al Comité Organizador.

### SOLICITUD:

Información de los miembros del equipo

### LISTA DE PATROCINADORES

Favor de escribir a continuación el nombre de sus patrocinadores que han apoyado a su equipo y/o que lo harán durante el proceso del concurso. (Especificar si es con un financiamiento o patrocinio y mencionar su campo de actividad.)

## FORMULARIO DE PAGO

Información Administrativa

\*Realizar el pago de la cuota de inscripción y enviar al Comité Organizador:

gcarpio@expogastronomica.com.mx

COPA VATEL AMATEUR 2019	
Estado	
NOMBRE DE LA PERSONA O EMPRESA QUE REALIZÓ EL DEPÓSITO O TRANSFERENCIA Nombre y apellido de la persona o de la empresa	
DATOS PARA FACTURACIÓN	
PERSONA DE CONTACTO Nombre, apellido, teléfono, dirección, correo electrónico (*puede ser la misma persona o empresa que ha pagado)	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL Si el pago ha sido efectuado por persona física no es necesario llenar esta sección	

### IMPORTANTE:

Ninguna solicitud será aceptada sin el pago total de la cuota de inscripción.

Si no es seleccionado, la cuota de inscripción será reembolsada en su totalidad en un plazo no mayor a quince días una vez elegidos los equipos a concursar.