

La mia cucina segue i seguenti consigli per il benessere dei miei clienti  
(barrare le risposte che si ritengono vere):

- |     |  |                          |
|-----|--|--------------------------|
| 1.  | Proponi verdure come contorno  | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Proponi spesso legumi e verdure  | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Proponi pane integrale a tavola  | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Utilizza poco sale nei piatti che proponi prediligendo anche le spezie   | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Proponi piatti a base di pollame o, se possibile, carne bianca   | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Proponi menu a base di pesce   | <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Utilizza preferibilmente olio d'oliva  | <input type="checkbox"/> |
| 8.  | Proponi dessert a base di latticini (gelato a base di latte, yogurt in alternativa al sorbetto) o anche a base di frutta | <input type="checkbox"/> |
| 9.  | Proponi preferibilmente olive e verdure crude piuttosto che patatine e salatini  | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Favorisci la cottura al vapore, alla griglia o al forno evitando eccessivi condimenti                                    | <input type="checkbox"/> |
| 11. | Proponi acqua naturale o gasata se possibile   | <input type="checkbox"/> |

La tua cucina segue almeno 7 delle semplici regole sopra descritte?

Significa che offri ai tuoi clienti piatti gustosi e, allo stesso tempo, sani ed equilibrati...  
e che puoi così aderire al circuito FOOD.

Aderisci al circuito FOOD compilando il modulo di adesione seguente e restituendolo  
timbrato e firmato via e-mail a: [FOOD-IT@edenred.com](mailto:FOOD-IT@edenred.com).

**Verrai inserito gratuitamente nell'elenco dei ristoranti qualificati FOOD.**



LA TUA CUCINA E' SANA ED EQUILIBRATA?  
VERIFICALO CON FOOD!

**Modulo di adesione al Network FOOD\***  
Da restituire via e-mail a: [FOOD-IT@edenred.com](mailto:FOOD-IT@edenred.com)

**Codice Affiliato**

**DATI SOCIETARI**

Regione/Denominazione sociale

Partita IVA

C.F.

Indirizzo sede legale

Località  Cap      Provincia

Telefono  Fax

Cellulare  \*\*E-Mail

**DATI LOCALE**

Nome locale/insegna

Referente

Indirizzo

Località  Cap      Provincia

Telefono  Fax

Tipologia locale

Bar  Tavola calda  SelfService  Ristorante  Pizzeria  Take Away  Trattoria

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

\* Confermo che il mio esercizio rispetta i requisiti richiesti per aderire al Network Food di cui al modulo a seguire.

\*\* Il sottoscritto, preso atto dell'informativa scelta ai sensi dell'art. 13D.lgs 196/03, autorizza Edenred Italia Srl sul trattamento dei propri dati personali e alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nell'informativa secondo le finalità e le modalità indicate nell'informativa stessa.

In fede \_\_\_\_\_

