

Conosciamoci...!

Nome completo

Indirizzo

Cellulare e/o telefono fisso

Giorni preferibili, da lunedì a venerdì

Quante volte alla settimana? Per quante persone?

Spesa

Preferisce fare la spesa da sé?

Ci può indicare quale mercato / supermercato si trova nelle vicinanze di casa sua?

Preferenze ed esigenze

Il nostro menù è a sua disposizione, quali pietanze del menù le piacciono?

Le piace un ingrediente / una pietanza in particolare che non trova nel nostro menù?

Vorrei anche' sapere

Eventuali intolleranze / allergie / malattie (per esempio: diabete) / particolare dieta da seguire

Non mi piace / non posso: sale / piccante / aglio / cipolla / pepe, ecc.

Grazie per le info, ora possiamo iniziare!