

El patrimonio , los hábitos alimenticios y la gastronomía de España

Para descubrir su país , por estas preguntas , nos interesa conocer su cultura y sus hábitos alimenticios y gastronómicos

1. Es español ? Si no

Si non, allez à la question n°5.

El patrimonio Cultural de España

2. En su opinión ¿quién o qué representa mejor su país en el dominio:

- musical :
- litterario :
- artístico(pintura y escultura) :
- cine :

3. ¿cuáles son los monumentos emblemáticos de su país ?

.....

los hábitos de consumo

4. Selon vous, quel est le repas le plus important de la journée ? (Clasificar del 1 a 5 la comida que más importa, ,siendo el 1 lo más importante)

desayuno	bocata	almuerzo	merienda	cena

5. ¿cuánto tiempo dura la comida? (marcar lo que corresponde)

	Menos de 30 mn	Entre 1/2h et 1h	Entre 1h et 1h30	Más de 1h30
desayuno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bocata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
almuerzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Merienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ¿cuándo come solo? (Coche la case correspondante)

	Muy a menudo	A veces	Pocas veces	nunca
Solo (a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En el trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con la familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. ¿cuándo consume este tipo de alimento?
(marcar lo que corresponde)

	En cada comida	Una vez al día	Varias veces a la semana	nunca
carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pesacdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hortalizas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pastas y cereales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
picante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lácteos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. ¿cuándo consume este tipo de bebida?
(marcar lo que corresponde)

	En cada comida	Una vez al día	Plusieurs fois par semaine	Menos de un avez a la semana
agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gaseos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zumos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
té	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chocolate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cerveza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Whisky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La gastronomía

10. ¿puede proponernos especialidades de sus país?

- Primer plato
- segundo plato
- postre
- bebida

Conocerle mejor

11. ¿Cuántos años tiene?

- Menos de 25
- Entre 25 y 50
- Más de 50

12. ¿Es usted? :

- Una mujer
- Un hombre

13. Hace un régimen particular ? :

Vegetariano

Vegan

Sin gluten

Sin lactosa

Gracias por estos instantes