

Konkurs „Młodzi w Łodzi-Mam Pomysł na Biznes” II Edycja 2010

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię		
Nazwisko		
Nr PESEL		
Kategoria		ogólna
		osoba fizyczna sektor MŚP (do 12 m-cy)
		studenci
Adres	kod pocztowy, miejscowość:	
	ulica, nr domu:	
	telefon:	
	fax:	
	e-mail:	
Branża prowadzonej działalności (dot. sektora MŚP)- <u>proszę o dołączenie kserokopii</u> <u>wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej</u>	
Tytuł projektu biznesowego (zgłaszanego do Konkursu)	
Branża zgłaszanego do Konkursu projektu biznesowego		
Chcę wziąć udział w organizowanym w ramach Konkursu		szkoleniu
		indywidualnym doradztwie
		nie chcę

