

**Заявка на участие
в мероприятиях стартап-школы «Life in business»**

(Фамилия, имя, отчество)

Возраст: _____

Телефон: _____

e-mail: _____

адрес: _____

ИНН _____

Сфера деятельности организации (ИП), ИНН _____

(для зарегистрированных ИП/ЮЛ)

Предполагаемая сфера деятельности (бизнес-идея) _____

(для физических лиц)

*** Согласие на получение информации по каналам связи:**

Я хочу получать информацию о мероприятиях КУ г. Омска «Центр поддержки предпринимательства» по указанному выше номеру телефона (телефонные звонки, сообщения WhatsApp, Telegram): _____.

Я хочу получать информацию о мероприятиях КУ г. Омска «Центр поддержки предпринимательства» по указанному выше e-mail: _____.

* Поля, обязательные для заполнения

(Подпись)

(Дата)