

 J E L E N T K E Z É S I L A P
 A Somogyi Kereskedelmi és Iparkamara

 Fiatal Vállalkozók Klubjának
 tevékenységében
 tagként történő részvételre

Vállalkozás / egyéni vállalkozó neve:.........................................................................................................

Vállalkozás vezetőjének neve: ..................................................................................................................

Székhely cím:..........................................................................................................................

Levelezési cím: .....................................................................................................................................

Telefon, e-mail:……………………………………………………………………………………………………………………………………

A klub tevékenységében résztvevő személy neve, beosztása: ................................................................

 *Dátum Aláírás*