

viernes 1 de octubre de 2021

# Formulario de Inscripción Asistencia Huelva Business Market

**Apellidos**

**Nombre**

**Entidad / Empresa / Emprendedor / Startup o Institución**

**Sector**

**Tipo de alianza y sinergia que busca** Inversión Posicionamiento comercial o empresarial Mentorización

**Tipo de Participación** Asistente general Participante en los eventos de Networking

**Localidad**

**Email de contacto**

**Enlace de web de interés de su actividad**

**¿Solicita participar en las reuniones de networking? Indique sí es posible con qué ponente o firma desearía participar**

**¿Solicita participar en ronda de negocios? Adjunte Presentación o información específica sí es posible**

**¿Solicita participar en espacio pitch?**

Enviar