

ЗАЯВКА
на участь у Всеукраїнському кейс-змаганні

Назва команди	Контактна особа (обов'язково)		П.І.Б. учасників команди	Факультет, курс, група	Назва та адреса ВНЗ
	П.І.Б.				
	e-mail:				
	тел.:				