



Associazione Segni di Ripartenza

CONTEST AUTOMAZIONE INNOVATIVA

Partecipante

COGNOME:.....

NOME:.....

EMAIL:.....

1) Titolo

2) Descrizione generale dell' idea

3) Ambito di riferimento

4) Obiettivi che si propone di raggiungere



Associazione Segni di Ripartenza

5) Target a cui si rivolge

6) Tecnologia applicata

7) Profilo maker/team di makers

DATA:.....

INVIARE ALL'INDIRIZZO email: info@segnidiripartenza.it

entro e non oltre le ore 12:00 del 30 Aprile 2018