

# Formulaire de participation



## Gala canadien à l'Exportation agroalimentaire

dans le cadre du :

Une présentation de :



Le mercredi 1<sup>er</sup> avril 2009, 18 h 00  
PALAIS DES CONGRÈS DE MONTRÉAL



### 1. ACHAT DE CARTE(S) DE PARTICIPATION AU GALA

Veuillez me réserver \_\_\_\_\_ carte(s) à 215\$ l'unité (plus taxes) = \_\_\_\_\_ \$

Veuillez me réserver \_\_\_\_\_ table(s) à 1 950\$ (plus taxes) - table de 10 personnes = \_\_\_\_\_ \$

### 2. MODE DE PAIEMENT

Chèque payable à l'ordre du Groupe Export agroalimentaire Québec-Canada

Carte de crédit :  VISA  Master Card  AMEX

# de la carte : \_\_\_\_\_ Exp : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### 3. NOM ET ADRESSE DU PARTICIPANT (voir deuxième feuille pour l'identification des autres participants)

Nom: \_\_\_\_\_

Compagnie: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Tél. (jour) : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cellulaire : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ (pour usage interne seulement)

*Veuillez identifier ma table (groupe de 10 personnes) au nom de :*

\_\_\_\_\_  
*(nom de la personne ou de l'entreprise)*

### Notes :

- ✚ Les **cartes de participation** vous seront envoyées par la poste avant l'événement à moins que le délai ne nous le permette pas (elles vous seront alors remises par notre comité d'accueil le soir même du Gala).
- ✚ **Afin de faciliter l'enregistrement, il est essentiel d'identifier les noms, prénoms et adresses complètes de tous les participants.**

### **IMPORTANT:**

**Veuillez retourner ce formulaire par télécopieur à l'attention de Véronique Folny au 418-574-1173**

T. 418-843-7854 – Cell. 418-456-7854 - Courriel : [veroniquefolny@groupeexport.ca](mailto:veroniquefolny@groupeexport.ca)

**Votre paiement doit être adressé à :** Madame Mireille Dubé, Groupe Export agroalimentaire,  
668, Montée Montarville, St-Bruno (Québec) J3V 6B1

# Formulaire de participation



<p>2. Nom: _____ Compagnie : _____ Adresse: _____ Ville: _____ Prov. : _____ Code Postal: _____ Pays : _____ Tél. : _____ Courriel : _____</p>	<p>3. Nom: _____ Compagnie : _____ Adresse: _____ Ville: _____ Prov. : _____ Code Postal: _____ Pays : _____ Tél. : _____ Courriel : _____</p>
<p>4. Nom: _____ Compagnie : _____ Adresse: _____ Ville: _____ Prov. : _____ Code Postal: _____ Pays : _____ Tél. : _____ Courriel : _____</p>	<p>5. Nom: _____ Compagnie : _____ Adresse: _____ Ville: _____ Prov. : _____ Code Postal: _____ Pays : _____ Tél. : _____ Courriel : _____</p>
<p>6. Nom: _____ Compagnie : _____ Adresse: _____ Ville: _____ Prov. : _____ Code Postal: _____ Pays : _____ Tél. : _____ Courriel : _____</p>	<p>7. Nom: _____ Compagnie : _____ Adresse: _____ Ville: _____ Prov. : _____ Code Postal: _____ Pays : _____ Tél. : _____ Courriel : _____</p>
<p>8. Nom: _____ Compagnie : _____ Adresse: _____ Ville: _____ Prov. : _____ Code Postal: _____ Pays : _____ Tél. : _____ Courriel : _____</p>	<p>9. Nom: _____ Compagnie : _____ Adresse: _____ Ville: _____ Prov. : _____ Code Postal: _____ Pays : _____ Tél. : _____ Courriel : _____</p>
<p>10. Nom: _____ Compagnie : _____ Adresse: _____ Ville: _____ Prov. : _____ Code Postal: _____ Pays : _____ Tél. : _____ Courriel : _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>IMPORTANT</b></p> <p style="text-align: center;"><b><i>Veillez retourner ce formulaire par télécopieur à l'attention de Véronique Folny au 418-574-1173</i></b> T. 418-843-7854 – Cell. 418-456-7854 Courriel : <a href="mailto:veroniquefolny@groupeexport.ca">veroniquefolny@groupeexport.ca</a></p> <p style="text-align: center;"><b>Votre paiement doit être adressé à :</b></p> <p style="text-align: center;">Madame Mireille Dubé, Groupe Export agroalimentaire, 668, Montée Montarville, St-Bruno (Québec) J3V 6B1</p>