

## Salon Découverte vins et spiritueux *Centre-du-Québec* Drummondville 5-6 avril 2019

### Formulaire d'inscription : kiosque produits agroalimentaires OU métiers d'arts

Chaque espace de 10 X 10 comprend les items suivants, selon vos propres équipements :

- 1 table de travail arrière pour matériel nappé noir (6 pi. de long x 30 pouces de large x 30 pouces de haut)
- 1 table de présentation en avant fond blanc jupe noire (6 pi. de long x 30 pouces de large x 40 pouces de haut)
- 1 structure de kiosque en rideaux noirs (côtés et dos)
- 1 petite poubelle
- 1 pichet d'eau (renouvelable pendant le salon)
- Panneau d'identification pour kiosque (dimension approximative 12 pouces x 36 pouces)
- 15 ampères (120 volts) (vous êtes responsable d'apporter votre extension d'un minimum de 12 pieds et votre multiprise)
- Connexion internet sans fil 10 Mbps de téléchargement
- 2 billets visiteurs à titre gracieux
- Chaque inscription comprend : parution sur le site web (nom d'entreprise, coordonnées, et lien sur votre site web. Le site web de l'événement sera en ligne au courant des prochaines semaines.
- L'aspect décoratif pour la mise en valeurs de vos produits et services devra être représentatif de votre entreprise.

**Pour tout autre service : vous référer au Guide de l'exposant qui vous sera acheminé suite à la réception du formulaire d'inscription.**

#### IDENTIFICATION DE L'EXPOSANT

Raison commerciale	
Nom personne contact	
Adresse	
Téléphone	
Cellulaire	
Courriel	
Site web	
Nom officiel pour identification (programmation et panneau d'identification) <i>*Joindre votre logo avec l'envoi du formulaire</i>	

## PRODUITS PRÉSENTÉS

Descriptif des produits offerts et/ou service

À noter : si vous vendez des produits agroalimentaires, préciser le numéro de permis

Permis : .....




Produit/service			

## ESPACES

Les espaces seront réservés en fonction du premier arrivé premier servi, ou selon le nombre

1. Un espace 10 X 10 au coût de :	100 \$
<b>TOTAL</b>	

Un reçu de transaction ainsi qu'une facture vous seront envoyés par courriel suite à l'approbation de la transaction

Carte de crédit:  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>							SOUS-TOTAL:		
N° carte de crédit:						Date d'expiration (MM/AA):		TPS (5%):	
Nom sur la carte:						CVV :		TVQ (9,975%):	
Signature:						Date:		<b>TOTAL :</b>	

**Veillez remplir le formulaire et nous le retourner à l'adresse suivante : [info@centrepocogeco.ca](mailto:info@centrepocogeco.ca)**

## CONTACT / Questions ?

Coordination	Envoi des formulaires	Facturation
<b>Raul Cortes</b> , adjoint aux opérations et service client	<b>Daniel Paquette</b> , adjoint administratif	<b>Linda Larrivée</b> , technicienne comptable
819 477-5880, poste 202	819 477-5880	819 477-5511, poste 102
<a href="mailto:r.cortes@centrepocogeco.ca">r.cortes@centrepocogeco.ca</a>	<a href="mailto:info@centrepocogeco.ca">info@centrepocogeco.ca</a>	<a href="mailto:l.larrivee@centrepocogeco.ca">l.larrivee@centrepocogeco.ca</a>