

Produits d'ici, saveurs du monde!
Les marchés ethniques :
un créneau en croissance

Produits d'ici, saveurs du monde!
Les marchés ethniques : un créneau en croissance.
Le 11 octobre à Drummondville

FORMULAIRE d'inscription

Jeudi 11 octobre 2012

Horizon
Marketing agroalimentaire
2012
Aussi offert en webdiffusion

SVP, écrivez lisiblement, en lettres majuscules

Prénom : _____

Nom : _____

Entreprise/organisme : _____

Poste/fonction : _____

Ordre professionnel : _____

Adresse : _____

Veuillez cocher : Adresse de résidence Adresse au travail Autre

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Non, je ne désire pas être informé(e) des produits, services et offres spéciales du CRAAQ et de ses partenaires par courriel.

Êtes-vous (Cochez tout ce qui s'applique à votre situation) :

- Étudiant
 Propriétaire d'une entreprise agricole
 Transformateur (emballage, conditionnement, distribution, etc.)

Champs d'intérêt* ou productions : _____

*Exemples de champs d'intérêt : agriculture biologique, agroenvironnement, agroforesterie, agrométéorologie, agrotourisme, démarrage/transfert, économie, énergie, géomatique, gestion, machinerie et équipement, marketing, sol, etc.



Service à la clientèle
418 523-5411 ou 1 888 535-2537

Je m'inscris¹ (dîner et cahier du participant inclus) :

- Régulier 130 \$ + TPS (6,50 \$) + TVQ (12,97 \$) = **149,47 \$**
 Étudiant² 70 \$ + TPS (3,50 \$) + TVQ (6,98 \$) = **80,48 \$**

Webdiffusion

- Régulier 105 \$ + TPS (5,25 \$) + TVQ (10,47 \$) = **120,72 \$**
 Étudiant² 45 \$ + TPS (2,25 \$) + TVQ (4,49 \$) = **51,74 \$**

¹ Condition : votre formulaire d'inscription doit être expédié au CRAAQ avant le **27 septembre 2012**, le cachet de la poste ou la date d'envoi par télécopieur faisant foi.

² Pièce justificative requise.

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner accompagné du **paiement total** à l'adresse suivante :

CRAAQ – Colloque Horizon Marketing 2012

Édifice Delta 1, 2875, boulevard Laurier, 9^e étage, Québec (Québec) G1V 2M2

ou par télécopieur au 418 644-5944

Mode de paiement

- Chèque ou mandat-poste à l'ordre du CRAAQ, daté du jour de l'envoi
 Visa ou MasterCard (obligatoire par télécopieur)

N° de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Nom du détenteur : _____

Signature : _____

TPS : 867752578 RT

TVQ : 1023215531

AUCUN remboursement ne sera effectué.

Je confirme avoir lu les conditions générales de vente du CRAAQ et j'accepte lesdites conditions.

Signature : _____