

# Les Journées agroalimentaires 2020 – Montréal-Laval-Lanaudières-Laurentides

Demi-journée Pommes de terre - Le jeudi 13 février 2020

# Formulaire d'inscription

SVP, écrivez lisiblement, en lettres MAJUSCULES \*Obligatoire

\*Prénom : \_\_\_\_\_

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

\*Entreprise/organisme : \_\_\_\_\_

\*Région : \_\_\_\_\_

\*Téléphone : \_\_\_\_\_

\*Courriel : \_\_\_\_\_

Si vous souhaitez recevoir une confirmation de votre inscription, veuillez indiquer une adresse courriel.

Avez-vous une allergie ou intolérance alimentaire (arachides, gluten, œufs, etc.) ou des restrictions alimentaires importantes?

Non  Oui Si oui, veuillez spécifier : \_\_\_\_\_

**Important : Il est possible, selon les fournisseurs, que nous ne soyons pas en mesure de répondre à cette demande et vous en serez avisé. Par ailleurs, si vous ne nous avez pas fourni cette information à l'avance et qu'un changement est requis sur place, vous pourriez avoir à payer un montant supplémentaire équivalent à la valeur du repas.**

Aucune inscription par téléphone ou par courriel ne sera acceptée.  
**Aucun remboursement ne sera effectué.**

Je confirme avoir lu les [conditions générales de vente](#) du CRAAQ et j'accepte lesdites conditions.

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

TPS: 867752578

TVQ: 1023215531

Service à la clientèle : 418 523- 5411 ou 1888 535-2537  
Télécopieur : 418 644-5944 • Courriel : [client@craaq.qc.ca](mailto:client@craaq.qc.ca)

**Réservez votre place!  
(date limite pour vous inscrire 30 janvier 2020)**

Régulier (déjeuner inclus) 21,74 \$ + taxes = 25,00 \$

**Sur place (déjeuner inclus)\*\*** 34,79 \$ + taxes = 40,00 \$

\*\*Pour les gens qui s'inscriront sur place, seulement les paiements par chèque ou en argent comptant seront acceptés.

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

**CRAAQ - Les Journées agroalimentaires 2020 - Montréal-Laval-Lanaudières-Laurentides - Demi-journée Pommes de terre**

Édifice Delta 1, 2875, boulevard Laurier, 9<sup>e</sup> étage

Québec (Québec) G1V 2M2

ou par télécopieur : 418 644-5944

**Mode de paiement**

Chèque ou mandat-poste à l'ordre du CRAAQ, daté du jour de l'envoi

Visa ou MasterCard

N<sup>o</sup> de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Code CVV (numéro à 3 chiffres au dos de la carte) : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur : \_\_\_\_\_

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