

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

Journée acéricole  
Le mercredi 23 janvier 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 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

## Réservez votre place! (dîner inclus)\*

Régulier 34,79 \$ + taxes = 40,00 \$

\*Svp, retourner ce formulaire avant le 16 janvier 2020.

**Sur place\*\*** 47,84 \$ + taxes = 55,00 \$

\*\*Pour les gens qui s'inscriront sur place, seulement les paiements par chèque ou en argent comptant seront acceptés. Le dîner et le cahier de conférence ne sont pas garantis.

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

## CRAAQ - Les Journées agroalimentaires 2020 - Montréal-Laval-Lanaudières-Laurentides - Acéricole

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 : \_\_\_\_\_