

---

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION ESPACE RÉFRIGÉRÉ OU CONGELÉ

NOM DE L'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_

PERSONNE RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

NO DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

NO DE STAND(S) : \_\_\_\_\_

(S.V.P. En lettres majuscules)

### ESPACE REQUIS

CAMION RÉFRIGÉRÉ : \_\_\_\_\_ pi<sup>2</sup>      ou nombre de palette(s) : \_\_\_\_\_

Type de produits : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAMION CONGELÉ : \_\_\_\_\_ pi<sup>2</sup>      ou nombre de palette(s) : \_\_\_\_\_

Type de produits : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La priorité sera donnée aux entreprises ayant signifié leurs besoins avant le début Salon.

Veuillez retourner ce formulaire par télécopieur au:  
(514) 527-3066

**Avant le 15 mars 2011**