CONCOURS LES ALIMENTS DU QUÉBEC dans mon panier !

# Formulaire d'inscription

Retourner le formulaire dûment complété à
**mfcoulombe@adaq.qc.ca**

Note : veuillez nous acheminer par courriel toutes documentations additionnelles jugées pertinentes.

## Étape 1 — Section détaillant

NOM DU MAGASIN

BANNIÈRE

TYPE DE SURFACE

LE/LES PROPIÉTAIRES
PRÉNOM

NOM

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

RÉGION ADMINISTRATIVE

RESPONSABLE DU PROJET
PRÉNOM

NOM

FONCTION

COURRIEL

TÉLÉPHONE

## Étape 2 — Section fournisseur

NOM DE L'ENTREPRISE PARTENAIRE

RESPONSABLE DU PROJET
PRÉNOM

NOM

FONCTION

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

RÉGION ADMINISTRATIVE

COURRIEL

TÉLÉPHONE

## Étape 3 — Section produit

NOM DU PRODUIT

CODE CUP (12 CHIFFRES)

MARQUE

FORMAT

PRODUIT VENDU CHEZ LE DÉTAILLANT PARTICIPANT DEPUIS :

LE PRODUIT EST-IL CERTIFIÉ ALIMENTS DU QUÉBEC OU ALIMENT PRÉPARÉS AU QUÉBEC ?

## Étape 3 — Section produit (suite)

### DESCRIPTION DU PROJET DE MARCHANDISAGE