

CONCOURS

LES ALIMENTS
DU QUÉBEC
dans mon panier!



Formulaire d'inscription

Retourner le formulaire dûment complété
à sarchambault@adaq.qc.ca.

NOTE: VEUILLEZ NOUS ACHEMINER PAR COURRIEL TOUTE
DOCUMENTATION ADDITIONNELLE JUGÉE PERTINENTE.



ÉTAPE 1 — Section détaillant

PROPRIÉTAIRE(S) Prénom	Nom	RESPONSABLE DU PROJET Prénom
Nom du magasin	Bannière	Nom
Adresse	Type de surface	Fonction
Ville	Région administrative	Courriel
Code postal		Téléphone

ÉTAPE 2 — Section fournisseur

Nom de l'entreprise partenaire	Adresse	Ville
Code postal	Région administrative	
RESPONSABLE DU PROJET Prénom	Nom	Fonction
Courriel	Téléphone	

ÉTAPE 3 — Section produit

Nom du produit	Code CUP (12 chiffres)	Le produit est-il vérifié par Aliments du Québec ou fait-il partie du répertoire reconnu par le CARTV?
Marque		
Format	Produit vendu chez le détaillant participant depuis:	



