

FORMULAIRE D'AUTORISATION

Échantillonnage et distribution d'aliments et boissons

Nom de l'événement							
Date	Année	Mois	Jour	Au	Année	Mois	Jour
Du							

Nom de l'exposant	Nom du responsable
N° de kiosque	N° de téléphone

Produit	
Fabricant du produit ☐	Non-fabricant du produit ☐

Description du produit (fournir une photo)	Format échantillon (0 \$) (oz, g ou ml)	Format vente (\$) (oz, g ou ml)	Tarif (si vendu)

Promoteur	
Signature	Date
ExpoCité	
Signature	Date