

Name of Event							
Date	Year	Month	Day	To	Year	Month	Day
From							

Product Description	Size (oz, g ou ml)	Rate (si vendu)	Exhibitor name	Booth N°	Product manufacturer or non- manufacturer

Promotor	
Signature	Date
ExpoCité	
Signature	Date

Veuillez retourner le formulaire rempli à votre technicien aux événements.