

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

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

Produit	
Fabricant du produit <input type="checkbox"/>	Non-fabricant du produit <input type="checkbox"/>

Description du produit (fournir une photo)	Format (oz, g ou ml)	Tarif (si vendu)

Exposant	
Signature	Date
Promoteur	
Signature	Date