CENTRE DE FOIRES

PROMOTEUR

FORMULAIRE D'AUTORISATION

Échantillonnage et distribution d'aliments et boissons

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

Description du produit	**Format échantillon (0 $)** (oz, g ou ml)	**Format vente ($)** (oz, g ou ml)	**Tarif** (si vendu)	**Nom de l'exposant**	**N° de kiosque**	**Fabricant du produit et non-fabricant**

Promoteur	
Signature	Date
ExpoCité	
Signature	Date

ExpoCité | Ville de Québec

Veuillez retourner le formulaire rempli à votre technicien aux événements.