

Préinscription gratuite jusqu'au 24 août 2011 ou 12⁵ (taxes incluses) sur le site. • Pre-registration free before August 24th, 2011 or 12 (taxes included) onsite.

Complétez ce formulaire en lettres moulées. **Un formulaire par personne. Fill in this form using capital letters. One form per person.**

Nom / Last name

Prénom / First name

Nom du commerce / Business name

Bannière ou chaîne / Banner or chain

Autre / Other

Adresse / Address

Ville / City

Province

Code postal / Postal code

N° téléphone commerce / Business phone number

Nom de votre distributeur grossiste / Name of your wholesaler

Retournez ce formulaire à votre distributeur associé de Colabor.
Return this form to your Colabor associate distributor.

Fonction/Fonction (cochez une seule case / select one)

A) Propriétaire / Owner B) Gérant / Manager C) Acheteur / Buyer D) Autre / Other

Type d'entreprise/Type of business (cochez une seule case / select one)


Détail Retail

01 Dépanneur / Convenience store 02 Épicerie / Grocery store 03 Tabagie / Smoke shop

04 Pharmacie / Drugstore 05 Station-service / Service station 06 Autre / Other

Services alimentaires Food services

07 Brasserie / Pub 08 Restaurant / Hotel 09 Hôtel / Hotel 10 Hôpital / Centre d'accueil / Hospital 11 École, cégep, collège / School, cegep, college 12 Traiteur / Caterer 13 Cafétéria / Cafeteria 14 Garderie / Daycare 15 Autre / Other

 Programme / Program

Espace réservé aux associés Colabor / To be filled by Colabor associates

N° d'associé/ Associate N°

N° client/ Customer N°