

**INSCRIPTIONS - ENTREPRISES AGRICOLES ET AGROALIMENTAIRES**

| Nom de l'entreprise | Adresse | Produits | Nombre de jours de présence (volet 1) |
|---------------------|---------|----------|---------------------------------------|
| 1.                  |         |          |                                       |
| 2.                  |         |          |                                       |
| 3.                  |         |          |                                       |
| 4.                  |         |          |                                       |
| 5.                  |         |          |                                       |
| 6.                  |         |          |                                       |
| 7.                  |         |          |                                       |
| 8.                  |         |          |                                       |
| 9.                  |         |          |                                       |
| 10.                 |         |          |                                       |
| 11.                 |         |          |                                       |
| 12.                 |         |          |                                       |
| 13.                 |         |          |                                       |
| 14.                 |         |          |                                       |
| 15.                 |         |          |                                       |
| 16.                 |         |          |                                       |
| 17.                 |         |          |                                       |
| 18.                 |         |          |                                       |
| 19.                 |         |          |                                       |
| 20.                 |         |          |                                       |
| 21.                 |         |          |                                       |
| 22.                 |         |          |                                       |
| <b>Total :</b>      |         |          |                                       |

| Déclaration   |  |       |                       |
|---|--|-------|-----------------------|
| Je déclare que :  |  |       |                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Les renseignements contenus dans le présent document sont véridiques et complets;</li> </ul> |  |       |                       |
| Nom de la personne autorisée à signer (président, directeur général, coordonnateur, etc.)   |  |       |                       |
| Nom   |  | Titre |                       |
| Signature   |  | Date  | Année    Mois    Jour |