

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.			
Total :			

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