



Formulaire d'inscription - Registration Form
Marchés AGRIVA'S Markets 2010

NOM / NAME : _____

NOM DE L'ENTREPRISE (SI APPLICABLE) / BUSINESS NAME (IF APPLICABLE) : _____

ADRESSE POSTALE / POSTAL ADDRESS : _____

VILLE / TOWN : _____ CODE POSTAL / POSTAL CODE : _____

COURRIEL / EMAIL : _____ TÉLÉPHONE / TELEPHONE : () _____

DATE DU MARCHÉ / DATE OF MARKET :

_____ July 24 juillet _____ August 7 août _____ August 21 août
_____ September 4 sept. _____ September 11 sept. _____ September 18 sept.

COMBIEN D'ESPACE VOULEZ-VOUS POUR VOTRE EXPOSITION ? /
HOW MUCH SPACE WOULD YOU LIKE FOR YOUR EXHIBITION?

S.V.P. ENCERCLER LES CASES APPROPRIÉES / PLEASE CIRCLE:

1 table : 10 \$	2 tables : 20 \$	3 tables : 30 \$	Enfant / Child: Gratuit / Free
-----------------	------------------	------------------	--------------------------------

TOTAL : _____ \$

PAYÉ / PAID : oui / yes non / no

Veillez décrire brièvement les produits qui seront vendus à votre exposition /
Please describe briefly the products that will be sold at your exhibition:

Faire parvenir le formulaire à :
La Centrale
523, Route 11 est, S.P. 5000
Hearst, ON P0L 1N0
Tél. : (705) 372-2838
Télec. : (705) 372-2840
Courriel : lacentral@hearst.ca
Att Marie-Pier Girard