

Marché de Noël de Larouche

25 et 26 novembre 2017

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - SALON DES ARTISANS

Nom de la personne responsable: _____

Nom de l'entreprise: _____

Téléphone 1: _____

Téléphone 2: _____

Courriel: _____

Adresse postale complète: _____

J'offrirai : uniquement des produits de confection artisanale
 des produits que je ne confectionne pas moi-même ou de fabrication industrielle.

Description des produits offerts: _____

Nombre de tables: _____

L'attribution d'une seconde table ou plus est conditionnelle à la disponibilité de places supplémentaires après la date limite d'inscription.

Avez-vous déjà participé au Marché de Noël de Larouche: _____

Tirage de prix de participation :

Nous souhaitons connaître votre intérêt à offrir lors de l'événement un prix de participation parmi les visiteurs que vous aurez rencontré ou qui auront acheté à votre kiosque. Les artisans seraient responsables de fournir leur boîte de tirage et de distribuer leurs propres coupons de participation selon leurs propres critères. L'organisation collaborerait cependant en effectuant le tirage publiquement au micro avec le présentateur.

- je suis intéressé à offrir un prix de participation;
- je ne suis pas intéressé à offrir un prix de participation;
- je ne sais pas.

Autres informations pertinentes: _____

CONDITIONS D'ADMISSION

Veillez noter que, à moins d'entente contraire avec le comité organisateur, la vente de produits commerciaux de fabrication non-artisanale, la représentation et la sollicitation pour des campagnes de financement ne seront pas permises à l'intérieur de la salle principale. Un espace sera mis à la disposition des exposants commerciaux, des représentants et des campagnes de financement à l'extérieur de la salle principale.

Je m'engage à :

- Être présent et tenir mon kiosque pendant toute la durée de l'exposition soit le samedi et le dimanche 25 et 26 novembre de 9h à 16h. Le ramassage du matériel ne pourra être effectué avant la fermeture du salon.
- Ne pas faire de sollicitation auprès de quiconque pour la vente de billets de tirage ailleurs qu'à mon kiosque à moins d'entente contraire avec le comité organisateur.
- Je suis conscient que le non-respect des conditions d'admission entraînera l'exclusion du participant fautif lors des prochaines éditions.

Signature de la personne responsable

_____/_____/_____
Année / mois / jour