

RÉSERVATION D'ESPACE – ORGANISME À BUT NON LUCRATIF

Nom de l'organisme :

Personne contact :

Adresse :

Ville :

QUÉBEC

Code postal

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

Site Web :

www.

Description/mission

Produits vendus/promo :

DÉTAILS SUR L'EMPLACEMENT

Dates désirées :

Format de l'emplacement :

_____ pieds carrés

Espace dans le mail

BESOINS SPÉCIFIQUES

Électricité *Spécifiez nombre d'ampères :

Sortie d'eau

Espace pour entreposage (frais supplémentaires)