

Formulaire d'autorisation d'échantillonnage

Applicable uniquement à l'échantillonnage de produits comestibles



AUTORISATION D'ÉCHANTILLONNAGE

Nom de l'événement							
Date	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	
Du				Au			
Nom de l'exposant				Nom du responsable			
N° de kiosque				N° de téléphone			
Description du produit			Format		Tarif (si applicable)		
Autorisation ExpoCité							
Signature				Date			
Autorisation La Cage traiteur événementiel							
Signature				Date			



Veuillez retourner le formulaire rempli à votre technicien aux événements.