

## Accusé de réception

**Veillez retourner le formulaire à l'adresse courriel ci-dessous**



De:	SÉCRÉTARIAT DE LA CONFÉRENCE 5WEEC - JPdL
Courriel:	prc@jpdL.com
Fax:	(514) 287-1248

En complétant ce formulaire, j'accepte les termes et les conditions décrits dans le manuel de l'exposant

Nom du contact

Nom de l'entreprise

Adresse postale

Téléphone

Fax

Courriel

Nom du kiosque de l'entreprise

\*L'enseigne d'identification du kiosque vous sera fournie dans la langue de votre choix. Toute traduction du titre du kiosque devra être soumise par l'exposant. Le titre ne doit pas excéder 25 caractères.

Numéro du kiosque

Description du kiosque (100 mots maximum)