

# Inscription Registration



Inscription gratuite jusqu'au 1<sup>er</sup> septembre 2017,  
15\$ sur le site. Taxes incluses.

Registration free before September 1<sup>st</sup>, 2017  
or \$15 on site. All taxes included.

Veuillez inscrire les renseignements demandés en lettres moulées.  
Un formulaire par personne.

Fill in this form using capital letters. One form per person.

Nom • Last name \_\_\_\_\_ Prénom • First name \_\_\_\_\_

Nom du commerce • Business name \_\_\_\_\_

Bannière • Banner              
       Autre • Other \_\_\_\_\_

Adresse • Address \_\_\_\_\_

Ville • City \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_

Code postal • Postal code \_\_\_\_\_ Téléphone • Telephone \_\_\_\_\_

Courriel • Email \_\_\_\_\_

Nom du distributeur • Distributor name \_\_\_\_\_

## Fonction Function

(cochez une seule case • select one)

- A) Propriétaire  
Owner  B) Gérant  
Manager  C) Acheteur  
Buyer  D) Autre  
Other

Type d'entreprise (cochez une seule case) • Business type (select one)

## Détail Retail

- 01 Dépanneur  
Convenience store  02 Épicerie  
Grocery store  03 Tabagie  
Smoke shop  04 Pharmacie  
Drugstore  
 05 Station-service • Service station  06 Autre • Other

## Services alimentaires Food services

- 07 Brasserie  08 Restaurant  09 Hôtel  
Hotel  10 Hôpital,  
Centre d'accueil  
Nursing home,  
Hospital  11 École, cégep,  
collège  
School, Cegep  
College  
 12 Traiteur  
Caterer  13 Cafétéria  
Cafeteria  14 Garderie • Day nursery  15 Autre • Other



ESPACE RÉSERVÉ AU DISTRIBUTEUR • SPACE RESERVED TO DISTRIBUTOR

N° du distributeur • Distributor N° \_\_\_\_\_ N° client • Customer N° \_\_\_\_\_

Retournez ce formulaire à votre distributeur de Colabor.  
Return this form to your Colabor distributor.