FORMULAIRE - DEMANDE ACCRÉDITATION EXPOSANTS

Merci d'indiquer les noms de vos employés et/ou accompagnateurs lors du **Salon du Hors Route 2011**. (Voir contrat pour le nombre de laissez-passer accordés)

Veuillez retourner le document complété à l'attention de **Sandra Armstrong par courriel : sandra.armstrong@montrealmotocross.com ou par fax : 514-279-4142

Merci d'écrire en lettre majuscule

Informations exposants
Nom de la compagnie :
Nom du responsable kiosque :
Téléphone :
Numéro de kiosque :

Accréditations exposants – Laissez-passer				
Nom	**Titre**	**Vendredi***	**Samedi***	**Dimanche***

***Cochez les journées où la personne sera présente**

Notes :