

LE 2 AVRIL 2009

Le Groupe Export agroalimentaire Québec-Canada, partenaire de SIAL Montréal, le Conseil de l'agriculture et de l'agroalimentaire pour le développement de la région de Québec (CAADRQ) et la Table agroalimentaire de Chaudière-Appalaches (TACA) vous invitent à passer une journée au **Salon international de l'alimentation de Montréal**. Ce salon est la référence en Amérique du Nord pour décoder les tendances du marché de demain et pour découvrir les innovations du secteur alimentaire. Il est aussi une occasion unique d'établir de nouveaux contacts d'affaires et de vous familiariser avec le milieu de l'exportation.

Pour plus d'information sur le salon : <http://www.sialmontreal.com/accueil.ch2>

PROGRAMME DE LA JOURNÉE DU 2 AVRIL 2009

- 6 h 15 Accueil
- 6 h 30 Départ de Québec **Bureau du CAADRQ situé au 5185, rue Rideau à Québec**
- 6 h 45 Accueil
- 7 h Départ de Saint-Nicolas **Halte routière sur l'autoroute 20, accessible par la rue de l'Aréna à Saint-Nicolas**
- 9 h 30 Accueil et visite libre du salon
- 16 h 30 Départ de Montréal
- 19 h Arrivée approximative à Saint-Nicolas et à Québec

**EMBARQUEZ DANS
L'AUTOBUS
ET
LAISSEZ-VOUS
GUIDER À UN TARIF TRÈS
AVANTAGEUX**

Cette activité est réalisée grâce à la collaboration de



MODALITÉS D'INSCRIPTION

COÛT : Entreprise agroalimentaire membre du Groupe Export : 62.08 \$ (taxes incluses)
Entreprise agroalimentaire non membre du Groupe Export : 73.37 \$ (taxes incluses)

Ce tarif inclut le transport aller-retour en autobus, un laissez-passer et le catalogue du salon.

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 20 MARS, AUCUN REMBOURSEMENT APRÈS CETTE DATE

PAIEMENT PAR CHÈQUE : veuillez retourner le formulaire ci-dessous accompagné d'un chèque à l'ordre du Groupe Export agroalimentaire à l'attention de Mme Mireille Dubé à l'adresse suivante :

Groupe Export agroalimentaire Québec-Canada
668, Montée Montarville
Saint-Bruno (Québec) J3V 6B1

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT : veuillez retourner le formulaire par télécopieur à Mme Véronique Folny au 418 574-1173.

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE LA RÉCEPTION DE VOTRE PAIEMENT CONFIRME VOTRE INSCRIPTION

Cette activité est réalisée grâce à la participation financière de



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
SIAL 2009**

NOM : _____

ENTREPRISE : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ **CODE POSTAL :** _____

TÉLÉPHONE : _____ **TÉLÉCOPIEUR :** _____

COURRIEL : _____

PAIEMENT : je joins un chèque à l'ordre de Groupe Export agroalimentaire Québec-Canada
 paiement par carte de crédit (remplir le formulaire ci-dessous)

Paiement par carte de crédit : Visa MasterCard Amex

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Nom du titulaire de la carte : _____

Signature du titulaire de la carte : _____