



FORMULAIRE D'ACCREDITATION DU PERSONNEL – GS MONTRÉAL

Nom de la compagnie : _____

(Le nom apparaîtra tel quel sur les badges)

Numéro de kiosque : _____

Contact

Prénom : _____ Nom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

**Les badges exposants ne sont pas transférables.
DES FRAIS DE 10\$ SERONT EXIGÉS POUR TOUT BADGE DE REMPLACEMENT**

1		19	
2		20	
3		21	
4		22	
5		23	
6		24	
7		25	
8		26	
9		27	
10		28	
11		29	
12		30	
13			REPRÉSENTANTS AMÉRICAINS
14		1	
15		2	
16		3	
17		4	
18		5	

Les badges seront disponibles au bureau du promoteur au Hall Viger mardi 26 février en après-midi.

Organisé par



En collaboration avec

