



**CONFIRMATION DE PRÉSENCE À NOTRE 4 À 7 PORTE-OUVERTE  
JEUDI LE 21 NOVEMBRE 2024**

Organisation : \_\_\_\_\_

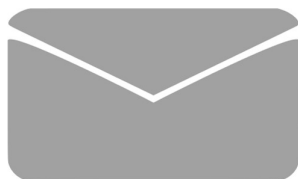
Participants :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Avez-vous des restrictions/ allergies alimentaires à mentionner ?**



**SVP Bien vouloir retourner ce formulaire**



**AVANT LE 25 OCTOBRE 2024**

via le courriel suivant : **pouellet@usipro03.com**

ou par télécopieur au **418-883-2822**