



RAPPORT D'ÉVÈNEMENT

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

PERSONNE-RESSOURCE : _____ CELLULAIRE : _____

DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT

DATE : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

HORAIRE (DÉBUT ET FIN PRÉVUS) : DE _____ À _____

ACHALANDAGE PRÉVU : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

VISITE FAITE PAR : _____

NOMBRE DE RACCOMPAGNEMENTS : _____

COMMENTAIRES :

Veillez faire parvenir ce formulaire par télécopieur ou par courriel aux coordonnées suivantes :

Télécopieur : 418 298-1725

Courriel : info@tzbaiecomeau.com

Pour plus d'informations : ● Service : 418 297-2611 ● Administration : 418 298-1995 ● www.tzbaiecomeau.com