



FORMULAIRE POUR LES COMMERÇANTS
(imprimez et complétez)

Date _____

*Indiquez votre secteur d'activité parmi les suivants
(cochez une seule case)*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentation | <input type="checkbox"/> Métier de la construction |
| <input type="checkbox"/> Artisan | <input type="checkbox"/> Multimédia |
| <input type="checkbox"/> Centre équestre | <input type="checkbox"/> Sculpteur |
| <input type="checkbox"/> Designer | <input type="checkbox"/> Soins corporels, esthétiques, santé |
| <input type="checkbox"/> Ébénisterie | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Ferme maraîchère | (spécifiez) _____ |

Coordonnées de votre entreprise

NOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE: (_____) _____ - _____

TÉLÉCOPIEUR : (_____) _____ - _____

COURRIEL : _____@_____

SITE WEB : [www.](#) _____

Faites parvenir votre formulaire par *télécopieur* au 450-467-0092 ou par la *poste* à :
Coopérative Régionale d'Électricité, 3113 rue Principale, Saint-Jean-Baptiste (QC)
J0L 2B0 à l'attention de Brigitte Larocque.