

Jeudi, 23 mai 2024

**RÉSERVEZ** / votre kiosque

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom de l'entreprise: \_\_\_\_\_

Domaine d'affaires: \_\_\_\_\_

Nommez quelques produits/services: \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS POUR LA FACTURATION

Réservation effectuée par: \_\_\_\_\_

Numéro de cellulaire du responsable: \_\_\_\_\_

Adresse complète de l'entreprise: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone de l'entreprise: \_\_\_\_\_

Adresse courriel pour la facturation: \_\_\_\_\_

Espace souhaité (10 x 6 pieds):  **MEMBRE** **1 050\$ + tx**  **NON-MEMBRE** **1 150\$ + tx**

Emplacement extérieur:  **Oui**  **Non**

Si oui, combien de pieds carrés avez-vous besoin et qu'allez-vous y mettre?  
(des frais supplémentaires s'appliquent): \_\_\_\_\_

Autres demandes:  **Oui**  **Non**

Si oui, veuillez les préciser par courriel à [joelle@etincelle.ca](mailto:joelle@etincelle.ca).

### INFORMATION GÉNÉRALE POUR L'ÉVÉNEMENT

#### Personnes présentes à votre kiosque

Personne 1: \_\_\_\_\_

Régulier  Végé

Inclus avec la location du kiosque, lunch du midi et pause café

Pour chaque personne supplémentaire, des frais de 35\$ + taxes s'appliqueront.  
Les frais supplémentaires incluent le dîner et les pauses café.

Personne 2 (s'il y a lieu): \_\_\_\_\_

Régulier  Végé

Personne 3 (s'il y a lieu): \_\_\_\_\_

Régulier  Végé

Personne 4 (s'il y a lieu): \_\_\_\_\_

Régulier  Végé

Jeudi, 23 mai 2024

### COCKTAIL, SOUPER ET SOIRÉE

Indiquer le nom de chaque personne qui prendra part au cocktail, souper et soirée, puis cocher le choix de mets désiré. Si vous êtes plus de quatre personnes, veuillez envoyer les noms supplémentaires et choix de mets par courriel à [joelle@etincelle.ca](mailto:joelle@etincelle.ca).

165\$ + tx  
par personne

_____	<input type="checkbox"/> Homard	<input type="checkbox"/> Viande	<input type="checkbox"/> Végé
_____	<input type="checkbox"/> Homard	<input type="checkbox"/> Viande	<input type="checkbox"/> Végé
_____	<input type="checkbox"/> Homard	<input type="checkbox"/> Viande	<input type="checkbox"/> Végé
_____	<input type="checkbox"/> Homard	<input type="checkbox"/> Viande	<input type="checkbox"/> Végé

### ALLERGIE ET INTOLÉRANCE

Si un membre de votre équipe est contraint à des allergies et/ou intolérance (ex: sans gluten), merci de mentionner le nom complet de cette personne ainsi que de quoi il s'agit.

**UNE FACTURE GLOBALE SERA GÉNÉRÉE PAR NOTRE ÉQUIPE  
ET VOUS SERA ACHÉMINÉE PAR LA SUITE.**