



2010

SERVICE DE PRESSE – FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

Fonction : Journaliste Recherchiste Equipe technique

Autre précisez : _____

Prénom : _____ **Nom :** _____

Adresse : _____

Ville : _____ **Province / État / Département :** _____

Code postal: _____ **Pays :** _____

Téléphone: _____ **poste:** _____

Télécopieur : _____ **Courriel :** _____

Média représenté: _____

Site Internet : _____

Secteur couvert : Agroalimentaire Concours Conférences

Autre précisez : _____

Informations supplémentaires, au besoin : _____

Une fois ce formulaire complété, veuillez le retourner par fax ou courriel accompagné d'une copie de votre carte de presse valide ou d'une lettre du magazine / journal / radio / télévision qui vous emploie.

Veuillez prendre note que votre badge sera disponible à votre arrivée à la « Salle de presse ».

BICOM Communications

Soit par courriel à l'adresse info@bicom.ca

Soit par fax au numéro : 514 490-9029