

Réservé à la SMHQ
Leave blank



FICHE DU PARTICIPANT

Nom / *Last name* : _____

Prénom / *First name* : _____

Adresse / *Street address* : _____

Code postal / *Postal code* : _____

Province / *State* : _____

Téléphone / *Phone number* : _____

Courriel / *Email* : _____

Site web / *Website* : _____

Nombre de pièces exposées ? / *How many pieces in exhibition ?* _____

Nombre de pièces en concours ? / *How many pieces in competition ?*: _____

Est-ce qu'il s'agit de votre première participation au Salon SMHQ ? / *Is it your first participation at the SMHQ Show ?* _____

Comment avez-vous connu le Salon SMHQ ? / *How did you discover the SMHQ Show ?*

Quel est votre principal intérêt pour le Salon SMHQ ? / *What is your main interest in the SMHQ Show ?* _____
