**Annexe 2**

**Tableau des inscriptions aux repas**

**Partenaire et exposants**

**52e Salon et Congrès des transports : *PROCHAIN ARRÊT!* (2017)**

**COORDONNÉES DE LA PERSONNE CONTACT POUR LA CORRESPONDANCE**

Nom |       Prénom |

Fonction |       Compagnie ou organisme |

Adresse |

Ville |       Province |

Code postal |       Courriel |

Téléphone |       Télécopieur |

**Veuillez vous référer à votre tableau de livrables pour avoir le nombre d'inscriptions auquel vous avez droit par évènement.**

**Pour toute question, contactez Andrés Quesada au 514-523-6444 poste 310 ou par courriel à** [**aquesada@aqtr.qc.ca**](mailto:aquesada@aqtr.qc.ca)

|  |
| --- |
| **Déjeuner-causerie**  **(Lundi 3 avril)** |
| **Prénom et nom des invités** | | **Fonction** | **Compagnie ou organisme** (si différent) | **Téléphone et extension** | **Courriel** | **Restrictions alimentaires :** |
| 1- | |  |  |  |  |  |
| 2- | |  |  |  |  |  |
| 3- | |  |  |  |  |  |
| 4- | |  |  |  |  |  |
| 5- | |  |  |  |  |  |
| 6- | |  |  |  |  |  |
| 7- | |  |  |  |  |  |
| 8- | |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Déjeuner-causerie**  **(Mardi 4 avril)** |
| **Prénom et nom  des invités** | **Fonction** | **Compagnie ou organisme  (si différent)** | **Téléphone et extension** | **Courriel** | **Restrictions alimentaires :** |
| **1-** |  |  |  |  |  |
| **2-** |  |  |  |  |  |
| **3-** |  |  |  |  |  |
| **4-** |  |  |  |  |  |
| **5-** |  |  |  |  |  |
| **6-** |  |  |  |  |  |
| **7-** |  |  |  |  |  |
| **8-** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Déjeuner-causerie**  **(Mercredi 5 avril)** |
| **Prénom et nom des invités** | **Fonction** | **Compagnie ou organisme  (si différent)** | **Téléphone et extension** | **Courriel** | **Restrictions alimentaires :** |
| **1-** |  |  |  |  |  |
| **2-** |  |  |  |  |  |
| **3-** |  |  |  |  |  |
| **4-** |  |  |  |  |  |
| **5-** |  |  |  |  |  |
| **6-** |  |  |  |  |  |
| **7-** |  |  |  |  |  |
| **8-** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Soirée de la présidente**  **(Lundi 3 avril)** |
| **Prénom et nom  des invités** | **Fonction** | **Compagnie ou organisme** (si différent) | **Téléphone et extension** | **Courriel** | **Restrictions alimentaires :** |
| 1- |  |  |  |  |  |
| 2- |  |  |  |  |  |
| 3- |  |  |  |  |  |
| 4- |  |  |  |  |  |
| 5- |  |  |  |  |  |
| 6- |  |  |  |  |  |
| 7- |  |  |  |  |  |
| 8- |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Banquet**  **(Mardi 4 avril)** |
| **Prénom et nom  des invités** | **Fonction** | **Compagnie ou organisme** (si différent) | **Téléphone et extension** | **Courriel** | **Restrictions alimentaires :** |
| 1- |  |  |  |  |  |
| 2- |  |  |  |  |  |
| 3- |  |  |  |  |  |
| 4- |  |  |  |  |  |
| 5- |  |  |  |  |  |
| 6- |  |  |  |  |  |
| 7- |  |  |  |  |  |
| 8- |  |  |  |  |  |