**Association des Blais d’Amérique**



**D É F I de D É V E L O P P E M E N T**

**Volet Partenaires**

FICHE À COMPLÉTER

Nom 1 : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Produit ou service : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Téléphone : . . . . . . . . . . . . Courriel : . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . .

Nom 2 : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Produit ou service : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Téléphone : . . . . . . . . . . . . Courriel : . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . .

Nom 3 : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Produit ou service : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Téléphone : . . . . . . . . . . . . Courriel : . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . .

***Faire parvenir à :***

**Responsable du développement  - Association des Blais d’Amérique**

Par courriel : services@blaisdamerique.com

ou par courrier à : 1443 Saint-Philippe, Saint-Anselme, QC, G0R 2N0