

COMPANY INFORMATION

Important : Please note that the company and product information provided below will appear in ads, editorial features and other communication elements.

INFORMATION SUR L'ENTREPRISE

Important : L'information sur l'entreprise et le produit que vous fournissez sera reproduite telle quelle dans les publicités, articles vedettes et autres éléments de communication

Company Name (English) / Nom de l'entreprise (anglais) : _____

Company Name (French) / Nom de l'entreprise (français) : _____

Address / Adresse : _____
 (Number / Numéro) (Street, Road / Rue, Route) (Office, Suite, Floor / Bureau)

 (City, Town / Ville) (Prov, State / Prov., État) (Postal, Zip Code / Code postal)

CONTACT PERSON 1 / PREMIÈRE PERSONNE RESSOURCE

Name / Nom : Mr. Mrs. Ms. / M. M^{me} _____

Position / Titre : _____

Phone / Tél.: _____ **Ext / poste :** _____ **Fax / Téléc. :** _____

E-mail / Courriel : _____

CONTACT PERSON 2 / DEUXIÈME PERSONNE RESSOURCE

Name / Nom : Mr. Mrs. Ms. / M. M^{me} _____

Position / Titre : _____

Phone / Tél. : _____ **Ext / poste :** _____ **Fax / Téléc. :** _____

E-mail / Courriel : _____

PRODUCT INFORMATION / INFORMATION SUR LE PRODUIT

Product launched between January 1 and December 31, 2018 – Produit lancé entre le 1^{er} Janvier et le 31 Décembre 2018

Please specify / Veuillez indiquer : Food Products / Produits Alimentaires Non-Food / Non-alimentaires Private Label / Marques Maison

Product Name (English) / Nom du produit (anglais) : _____

You may enter up to two (2) flavours from one product line. / Vous pouvez inscrire jusqu'à deux (2) saveurs d'une même ligne de produits

Flavour(s) / Saveur(s) : 1. _____ 2. _____

Product Name (French) / Nom du produit (français): _____

Flavour(s) / Saveur(s) : 1. _____ 2. _____

UPC Code, SKU's / Code CUP / UGS 1. _____

UPC Code, SKU's / Code CUP / UGS 2. _____

Launch Date / Date de lancement : _____

PAYMENT / PAIEMENT	MEMBER / MEMBRE	NON-MEMBER / NON-MEMBRE	QTY. / QUANT	AMOUNT / MONTANT
<input type="checkbox"/> Food Products / Produits Alimentaires	<input type="checkbox"/> \$2500	<input type="checkbox"/> \$2750		
<input type="checkbox"/> Non-Food Products / Non-alimentaires	<input type="checkbox"/> \$2500	<input type="checkbox"/> \$2750		
<input type="checkbox"/> Private Label / Marques maison	<input type="checkbox"/> \$2500	<input type="checkbox"/> \$2750		
SUB -TOTAL / SOUS - TOTAL				\$
PLUS HST / TVH (#R104498688)				\$
TOTAL CHARGE AMOUNT / LE MONTANT TOTAL				\$

CHEQUE Payable to Retail Council of Canada
 Chèque à l'ordre du Conseil canadien du commerce de détail (CCCD)

CREDIT CARD AMEX MASTERCARD VISA
CARTE DE CRÉDIT

Card Number / Numéro de carte : _____ **Exp. Date / Date Exp.:** _____ **CVC:** _____

Cardholder name / Nom du détenteur: _____ **Signature:** _____