



Formulaire d'évaluation des Distributeurs

Information sur la Compagnie et Contact

Nom compagnie:		
Adresse:		
Ville:	Région:	Code Postale:
Province:	Site internet:	
Contact:	Département:	
Téléphone:	Portable:	
Émail:		Fax:
Adresse:(si différente)		

Logistique/Services/Domaine

Territoire	
Nombre de vendeur extérieur:	Nombre de vendeur sur place:
Support de vente:	
Votre force de vente:	
Votre Domaine:	
Décrivez votre entreprises:(Depuis combien de temps, qui sont vos clients, combien d'employés, votre volume de vente)	

Produits

Veuillez identifier les produits qui vous interesse,et ceux qui seront complémentaire.

complémentaires	bennes	compétition
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorisation

Nom:	Poster, faxer ou envoyer par courriel le formulaire complété à Raphael Keith 5291,chemin du lac St Gabriel de Brandon (Québec) Canada J0k 2N0 Fax:(450) 835-7304 raphaelk@lanau-industries.com
Responsable:	
Signature:	
Date:	
(personne autorisée)	