



American Cheese Society 2011

du 3 au 6 août 2011

Montréal, QC Canada

Du 3 au 6 août prochain, l'American Cheese Society tiendra son congrès annuel au Canada, à Montréal, pour la première fois en 28 ans d'existence. À cette occasion, comme à chacun des congrès annuels de l'ACS, un concours de fromages est tenu dont les lauréats seront honorés lors de la soirée de gala.

Les entreprises qui participent à cet événement bénéficient des remboursements suivants :

- 50% des frais de cotisation annuelle (fromagers seulement) à l'American Cheese Society, une seule cotisation par entreprise.
- 50% des frais d'inscription au concours de l'American Cheese Society
- 50% des frais d'inscription au « Meet the Cheesemaker »

MERCI DE BIEN VOULOIR DÉPOSER VOTRE RÉCLAMATION AU GROUPE EXPORT DANS LES TROIS MOIS SUIVANT L'ACTIVITÉ, SOIT AU PLUS TARD LE 30 NOVEMBRE 2011.

Pour informations supplémentaires, communiquez avec Roxane Buron:
1 800 563-9767 poste 209 ou RoxaneBuron@GroupExport.ca

Siège social

1971, Léonard-De Vinci
Sainte-Julie (Québec)
Canada J3E 1Y9
T (450) 461-6266 1 800 563-9767
F (450) 461-6255
info@groupexport.ca

**Agriculture, Pêcheries
et Alimentation**

Québec 

groupexport.ca

DIRECTIVES DE REMBOURSEMENT



Voici les pièces justificatives que vous devez fournir pour vous prévaloir des remboursements auxquels vous avez droit.

INSCRIPTION au Concours, “Meet The Cheesemaker” et le membership

- La facture originale de l'ACS ;
- La preuve de paiement conforme au nom de votre fromagerie;
- Information sur les résultats du concours.

PREUVES DE PAIEMENT

- Pour toutes dépenses payées par chèque, fournir une copie recto verso du chèque encaissé ;
- Pour toutes dépenses payées par carte de crédit, fournir une copie du relevé sur lequel figure la dépense. Il est important que le nom du détenteur de la carte figure sur le relevé présenté ;
- S'il s'agit d'une carte appartenant à l'entreprise, veuillez nous en informer par écrit ;
- S'il s'agit d'une carte personnelle, vous devez fournir votre compte de dépenses original ainsi que la copie recto-verso du chèque encaissé correspondant au compte de dépenses présenté.

RAPPORT D'ACTIVITÉS (Pour les participants au Meet the Cheesemaker seulement)

- Vous devez compléter et joindre un rapport d'activités. Ce rapport se trouve à la page suivante.

MERCI DE BIEN VOULOIR DÉPOSER VOTRE RÉCLAMATION AU GROUPE EXPORT DANS LES TROIS MOIS SUIVANT L'ACTIVITÉ, SOIT AU PLUS TARD LE 30 NOVEMBRE 2011.

Veillez faire parvenir vos pièces justificatives originales à l'adresse suivante et prendre soin de conserver une copie pour vos dossiers. Pour toute information supplémentaire concernant votre réclamation, veuillez communiquer avec Roxane Buron au 1 800 563-9767, poste #209.

Groupe Export agroalimentaire
a/s de Roxane Buron
1971, Léonard-De Vinci
Sainte-Julie (QC)
J3E 1Y9

Siège social

1971, Léonard-De Vinci
Sainte-Julie (Québec)
Canada J3E 1Y9
T (450) 461-6266 1 800 563-9767
F (450) 461-6255
info@groupeexport.ca

**Agriculture, Pêcheries
et Alimentation**

Québec 

groupexport.ca

RAPPORT D'ACTIVITÉS



SI VOUS SOUHAITEZ OBTENIR UNE AIDE FINANCIÈRE SUITE À L'ACTIVITÉ, IL EST ESSENTIEL DE REMETTRE CE FORMULAIRE DUMENT COMPLÉTÉ AU GROUPE EXPORT.

NOTE : CE FORMULAIRE VISE À RÉPONDRE AUX CRITÈRES ÉTABLIS PAR LES PROGRAMMES D'AIDE GOUVERNEMENTAUX, IL EST DONC OBLIGATOIRE DE RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS AFIN QUE VOTRE DEMANDE DE REMBOURSEMENT SOIT ACCEPTÉE.

Nom de l'activité

AMERICAN CHEESE SOCIETY

Date de l'activité

3-6 AOÛT 2011

Nom de l'entreprise participante

Type de participation (exposant / visiteur)

Meet the Cheesemaker

Nom des participants (**maximum** deux personnes)

1. _____ 2. _____

Que représente pour vous le marché visé?

Consolidation Diversification Marché nouveau

Indiquez le **nombre** d'agents avec lesquels vous avez eu des contacts sérieux et qui nécessitent un suivi

Distributeurs	<input type="text"/>	Grossistes	<input type="text"/>	Importateurs	<input type="text"/>
Courtiers	<input type="text"/>	Détaillants	<input type="text"/>	Autres	<input type="text"/>

Quel est le réseau de distribution recherché?

Industriel Institutionnel Hôtellerie et restauration Détail Autre : _____

Quelles sont les ventes totales réalisées et anticipées, attribuables à cette activité, pour les prochains 12 mois (en dollars canadiens – ne cochez qu'une seule case)?

<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> 0 – 100 000 \$	<input type="checkbox"/> +100 000 – 250 000 \$	<input type="checkbox"/> +250 000 – 500 000 \$
<input type="checkbox"/> +500 000 – 750 000 \$	<input type="checkbox"/> +750 000 – 1 million \$	<input type="checkbox"/> +1 – 1,5 million \$	<input type="checkbox"/> +1,5 – 2 millions \$
<input type="checkbox"/> +2 – 2,5 millions \$	<input type="checkbox"/> +2,5 – 3 millions \$	<input type="checkbox"/> +3 – 3,5 millions \$	<input type="checkbox"/> +3,5 – 4 millions \$
<input type="checkbox"/> +4 – 5 millions \$	<input type="checkbox"/> +5 – 6 millions \$	<input type="checkbox"/> +6 millions et plus	Chiffre précis _____

Avez-vous signé un contrat lors de cette activité ? non oui _____ \$

Marchés géographiques que vous visez grâce à cette activité : _____

Envisagez-vous d'autres activités sur ce territoire au cours des 12 prochains mois?

Exposition Promotion magasin Mission Accueil Autres : _____

À la suite de cette activité, devez-vous adapter (ajoutez vos commentaires) :

<input type="checkbox"/> vos produits :	_____	<input type="checkbox"/> vos formats :	_____
<input type="checkbox"/> vos étiquettes :	_____	<input type="checkbox"/> autres :	_____

Si oui, dans quel délai pensez-vous faire les modifications : _____

Votre satisfaction sur une échelle de 1 à 5 (5 étant très satisfait) :

- au niveau de la foire :

- au niveau des services rendus par le Groupe Export :

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Était-ce votre première activité avec le Groupe Export ? oui non

Si non, lesquelles : _____

Personne contact : _____ Signature : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____