



Groupe Export agroalimentaire  
Agri-Food Export Group  
QUÉBEC-CANADA

## Mission exploratoire dans le cadre d’: **Europain** du 3 au 7 mars 2012 Paris, France

Avec une offre variée en termes d’équipements, d’agencement de magasins, de matières premières, d’ingrédients et de produits alimentaires tant pour la boulangerie-pâtisserie artisanale qu’industrielle, **Europain** mise sur l’innovation pour cette nouvelle édition.

Votre métier évolue, les habitudes de consommations bougent sans cesse, le contexte économique influe sur les exigences de vos clients... **Europain** vous invite à repérer, comprendre les réussites et les innovations qui feront votre succès. Avec le nouveau salon SuccessFood, il devient un rendez-vous mondial, unique et original, qui vous propose les solutions boulangerie, pâtisserie et restauration en un même lieu. Une opportunité pour développer votre chiffre d’affaires en adaptant ou réinventant votre offre pour répondre à tous les moments de consommation. L’innovation et l’inventivité sont au cœur d’**Europain 2012** : profitez-en!

En concert avec la délégation du Québec et l’ambassade du Canada à Paris, le Groupe Export organise une mission exploratoire en marge de cette foire. Le programme prévu consiste à visiter la foire, ses conférences, ses concours et ses démonstrations, un tour de magasin et de pâtisseries, ainsi qu’une visite d’une usine de pâtisseries industrielle (transport inclus). Le Groupe Export demeure aussi flexible afin d’adapter la mission à vos besoins.

**LA TENUE DE CETTE MISSION EST CONDITIONNELLE À L’INSCRIPTION DE SIX ENTREPRISES.**

**495 \$ par entreprise seulement**

**Participez à cette mission avec le Groupe Export<sup>1</sup> et bénéficiez des avantages suivants :**

- remboursement de 50 % d’un billet d’avion en classe économique;
- remboursement de 50 % d’un « per diem » de 400 \$/jour/personne, pour un maximum de 5 jours.

**Date limite pour faire parvenir votre inscription : 13 janvier 2012**

**Pour informations supplémentaires, communiquez avec Hicham El Ghissassi  
au 1 800 563-9767 Ext. 206 ou par courriel à [HichamElghissassi@GroupExport.ca](mailto:HichamElghissassi@GroupExport.ca)**

<sup>1</sup> Une seule personne par entreprise est admissible

**Siège social**

1971 Leonard de-Vinci  
Sainte-Julie (Québec)  
Canada J3E 1Y9  
T (450) 461-6266 1 800 563-9767  
F (450) 461-6255  
[info@groupeexport.ca](mailto:info@groupeexport.ca)



**groupeexport.ca**

# Formulaire de participation



Groupe Export agroalimentaire  
Agri-Food Export Group  
QUÉBEC - CANADA

Mission exploratoire dans le cadre d' :

Europain

Paris, France

Du 3 au 7 mars 2012

Nom du participant : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_

Objectifs & attentes de la mission : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## Tarif membre (cotisation 2012 acquittée)

495 \$ par entreprise participante.

Carte de crédit :    MASTER CARD     VISA     AMERICAN EXPRESS

Numéro de carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Nom du titulaire : \_\_\_\_\_ Signature du titulaire : \_\_\_\_\_

Chèque ci-joint Veuillez libeller votre chèque à l'ordre du Groupe Export agroalimentaire.

Veuillez nous facturer Membres en règle seulement. La facture sera payable sur réception.

**LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION DOIT ÊTRE REÇU AVANT LE 13 JANVIER 2012. AUCUNE ANNULATION NE SERA ACCEPTÉE APRÈS CETTE DATE. UN MINIMUM DE 6 INSCRIPTIONS EST REQUIS POUR QUE L'ACTIVITÉ AIT LIEU.**

## Non-membres:

Pour participer à cette activité, vous devez être membre du Groupe Export agroalimentaire. L'adhésion à l'association vous donne droit à tous les avantages des membres jusqu'au **31 décembre 2012**.

Adhésion au Groupe Export jusqu'au 31 décembre 2012 (675,00 \$ + taxes applicables)

495 \$ pour la participation à la mission exploratoire

**Date limite d'inscription : 13 janvier 2012**

**Veuillez retourner ce formulaire par télécopieur au 450-461-6255 à l'attention de Hicham El Ghissassi**

### Siège social

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



**groupeexport.ca**

# DIRECTIVES DE REMBOURSEMENT



**Le formulaire d'invitation à chacune des activités vous informe des remboursements auxquels vous avez droit. Voici les pièces justificatives que vous devez fournir pour vous en prévaloir.**

Veillez nous faire parvenir le tout à l'adresse suivante et prendre soin de conserver une copie dans vos dossiers:

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

Pour toute information supplémentaire, veuillez communiquer avec Roxane Buron au 450-461-6266, poste #209.

## 1. RAPPORT D'ACTIVITÉS

- Vous devez compléter et joindre un rapport d'activités signé original pour toute demande de remboursement. Vous pouvez télécharger ce document sur notre site, sous l'onglet « Programme »//« À propos de programmes ».

## 2. DÉPLACEMENT

**Pour votre déplacement effectué en AVION, veuillez fournir les pièces justificatives suivantes :**

- La facture originale de l'agence de voyages OU imprimé original de la confirmation de votre réservation faite en ligne;
- Le billet d'avion ou les cartes d'embarquement originales;
- La preuve de paiement conforme du billet d'avion.

## 3. HÉBERGEMENT – PER DIEM

**Pour votre indemnité journalière :**

- La facture originale de votre hôtel remise lors de votre départ
- La preuve de paiement conforme.

# DIRECTIVES DE REMBOURSEMENT



## 3. PREUVES DE PAIEMENT

- Pour toute dépense payée par **chèque**, fournir une copie recto verso du chèque encaissé.
- Pour toute dépense payée 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, sinon joindre la page sur laquelle le nom apparaît.
- Si vous présentez des preuves de **paiement au nom d'un employé** plutôt qu'au nom de l'entreprise, vous devez fournir son compte de dépenses ainsi que la copie recto-verso du chèque encaissé correspondant au compte de dépenses présenté.

## GRANDS PRINCIPES À RESPECTER

Nous remboursons le payeur des dépenses relatives à l'activité.

Ce payeur doit être une entreprise et non un particulier.

Cette entreprise doit être membre en règle du Groupe Export et avoir une adresse d'affaires au Québec.

Vous devez nous démontrer par écrit que l'entreprise a déboursé pour les frais présentés.

Les factures présentées doivent être des originaux, c'est-à-dire toute facture ou document reçu par la poste, par courriel ou par télécopieur et utilisé par la comptabilité de votre entreprise pour traitement. Ce document aura été estampé et comportera des notes.

# 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

Date de l'activité

MISSION EXPLORATOIRE-EUROPAIN

3-7 MARS 2011

Nom de l'entreprise participante

Type de participation (exposant/visiteur)

VISITEUR

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 millions \$	<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 : \_\_\_\_\_