



# PASSION DÉTAIL 25 MAI SOIRÉE

# VOILET COMMERCES

**ICI VOUS ÊTES  
BIEN SERVIS!**

Veuillez s. v. p. compléter ce formulaire en lettres moulées.

Nom du propriétaire: \_\_\_\_\_

Nom du commerce: \_\_\_\_\_

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

Type de commerce:     Commerce de détail                       Restauration                       Services

Statut du commerce:     Indépendant                       Franchise                       Autre

Situation du commerce:     Existant                       Nouveau commerce (créé en 2015)

Je fais appel à des professionnels pour décorer ma vitrine.     Oui     Non

1. Qu'est-ce qui vous différencie des autres commerces?

\_\_\_\_\_

2. Comment votre commerce fait-il preuve d'innovation en matière d'esthétique et de présentation visuelle?

\_\_\_\_\_

3. Avez-vous un site web?     Oui     Non    Adresse web: \_\_\_\_\_

4. Avez-vous une page Facebook entreprise?     Oui     Non    Nom de la page: \_\_\_\_\_

5. Utilisez-vous d'autres médias sociaux?     Oui     Non    Si oui, lesquels: \_\_\_\_\_

6. Votre commerce a-t-il déjà remporté un prix Passion Détail?\*     Oui     Non

Si oui, lequel et quand? \_\_\_\_\_

\* Le commerce lauréat d'un Prix Passion Détail doit attendre trois ans révolus avant de se présenter à nouveau.

Photo actuelle de mon commerce

Photos de l'intérieur et de l'extérieur  
de mon commerce avant rénovation, s'il y a lieu



# PASSION DÉTAIL 25 MAI SOIRÉE

# VOILET COMMERCES

**ICI VOUS ÊTES  
BIEN SERVIS !**

## SIGNATURE

Je, soussigné, déclare être propriétaire ou locataire de ce commerce ou être mandaté\* par le propriétaire ou le locataire pour soumettre, en son nom, la candidature de ce commerce au présent concours. Je déclare avoir lu et compris les conditions figurant aux règlements du concours et les accepte sans réserve. Je renonce à tout recours à l'encontre des organisateurs et partenaires du concours, de leurs représentants ou des membres du jury. Je certifie que tous les renseignements fournis sont exacts et complets.

\* Le mandataire doit fournir le document, dûment signé, qui l'autorise à agir à ce titre.

Signature du propriétaire\* : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ (AAAA/MM/JJ)

\* Le propriétaire de la place d'affaires ou son mandataire.\*

### Pour déposer votre dossier de candidature :

Chambre de commerce et de l'industrie  
Les Maskoutains (CCLIM)  
780, ave de l'Hôtel-de-Ville  
Tél. : 450 773-3474  
Courriel : [passiondetail@chambrecommerce.ca](mailto:passiondetail@chambrecommerce.ca)

### Pour informations :

Dominic Lepage, chargé de projet  
450 773-3474 poste 222