**Formulaire de demande de visite du Port de Trois-Rivières**

**Coordonnées**

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Nom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Titre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Organisation :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Cellulaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Informations relatives à la visite**

But recherché/attentes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date visée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Dates alternatives : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre de participants : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre de personnes à mobilité réduite : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autres informations pertinentes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faites parvenir ce formulaire rempli à [sara.dube@porttr.com](mailto:sara.dube@porttr.com). Vous recevrez une réponse à votre demande dans un delai de 10 jours ouvrables.

L’APTR se réserve le droit d’accepter ou de refuser toute visite.