



Les orchidophiles

de Québec

Orchidofolie 2024

NOM/NAME : _____

SOCIÉTÉ/SOCIETY : _____

Laissez vide la ligne Société, si vous avez votre propre stand.
Leave Societe empty if you have your own stand.

PAGE : _____ DE/OF _____

**Ne rien inscrire.
Do not write.**

**Obtenez votre no. de stand et d'exposant
à la table d'inscription.
Laissez vide s'il s'agit d'une pré-inscription.**

**Get No Stand and No exhibitor
at registration table.
Leave empty if pre-registaring.**

**4 Pas de jugement
AOS.
4 No AOS**

	NO PLANTE/ NO PLANT	CATÉGORIE /CLASS	CROISEMENT/CROSSING	
STAND				
EXPOSANT				

SVP FAIRE PARVENIR À: PAPAMUSH@GMAIL.COM