

Votre entreprise / Your business :

Nom de l'entreprise/Legal name
(ex : 1234-5678 Qc. Inc.) _____Le numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
Québec Enterprise Number (NEQ) :

Adresse/Address : _____

Code postal/Postal code : _____

Superficie du local/Room area : _____

Nombre d'employés
Number of employees : _____

Heures d'ouverture/Operating hours :

Lun / Mon - Mar / Tues

☐ _____
☐ _____

Mer / Wed - Jeu / Thur

☐ _____
☐ _____Ven / Fri - Sam / Sat - Dim
/ Sun☐ _____
☐ _____
☐ _____

Catégorie de votre entreprise/Business category :

☐ Manger & Boire / Eat & Drink☐ Art & Culture☐ Mode & Magasinage / Fashion & Shopping☐ Gestion & Services / Administration & Services☐ Beauté & Bien-être / Beauty & Health☐ Professionnels & Créatifs / Professionals & Creatives☐ Autre / Other : _____Occupez-vous plus d'un local sur le boulevard ?
Do you occupy more than one address on the boulevard?☐ Oui / Yes ☐ Non / NoVendez-vous des certificats cadeaux ?
Do you sell gift cards?☐ Oui / Yes ☐ Non / NoSi oui, combien et quelle est l'adresse ?
If so, how many and what is the address?

Y a-t-il plus d'une entreprise à votre adresse ?
Is there more than one business operating out of
your address?☐ Oui / Yes ☐ Non / NoSi oui, combien d'entreprises partagent votre local ?
If so, how many businesses share your address?

Un formulaire sera envoyé à chaque entreprise partageant le local.
A separate form will be sent to each business.

Réseaux sociaux / Social media :

Avez-vous.... / Do you have...

- ☐ Site web / Website : _____
- ☐ Facebook.com : _____
- ☐ Twitter : @ _____
- ☐ Instagram : @ _____
- ☐ LinkedIn : _____
- ☐ Google+ : _____
- ☐ Logo et photos / Logo and pictures :

Envoyez les liens et fichiers à gabrielle@sdbsl.ca

Send the links to gabrielle@sdbsl.ca

À propos... / About...

*La description de votre commerce sera affichée sur notre site internet.

The description of your business will be displayed on our website.

Contacts :

Contact principal / Primary contact :

Prénom/First name : _____

Pronoms/Pronouns : _____

Nom/Last name : _____

Fonction/Position : _____

Téléphone/Phone : _____

*Du commerce - extension si nécessaire / Business phone - with extension if applicable.

Cellulaire/Cell phone : _____

Courriel/Email : _____

Préférence de communication / Communication preferences :

Langue/Language :

- ☐ Français/French
- ☐ Anglais/English
- ☐ Les deux/Both

Contact secondaire / Secondary contact :

Prénom/First name : _____

Nom/Last name : _____

Fonction/Position : _____

Téléphone/Phone : _____

*Du commerce - extension si nécessaire / Business phone - with extension if applicable.

Cellulaire/Cell phone : _____

Courriel/Email : _____

Préférence de communication / Communication preferences :

Langue/Language :

- ☐ Français/French
- ☐ Anglais/English
- ☐ Les deux/Both