

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Point de Vente :</b>	<b>Département :</b>
<b>Dates :</b>	<b>Horaires :</b>
<b>Client :</b>	

**Emplacement : Rayer les mentions inutiles**

TG                      Rayon                      Allée Centrale                      Autre : .....

**1ère Journée :**

Produit : .....	Nbre de Vente : .....
Produit : .....	Nbre de Vente : .....
Produit : .....	Nbre de Vente : .....
Produit : .....	Nbre de Vente : .....
Produit : .....	Nbre de Vente : .....
Produit : .....	Nbre de Vente : .....
Produit : .....	Nbre de Vente : .....
Produit : .....	Nbre de Vente : .....
Produit : .....	Nbre de Vente : .....
Produit : .....	Nbre de Vente : .....
Produit : .....	Nbre de Vente : .....

<p><b>Validation :</b></p> <p>Nom Responsable Point de Vente : .....</p> <p>Fonction Responsable Point de Vente : .....</p> <p>Signature Responsable Point de Vente :</p>	<p><b>Observations Générales :</b></p>
---	--

***A retourner 48 heures au plus tard après la fin de l'animation à FMA Promotion : BP 54 - 13880 Velaux***