



Contrat pour un emplacement

Congrès annuel • 15-16 octobre 2020 • Hôtel Bonaventure, Montréal, Québec

Veillez faire votre chèque à l'ordre du **Congrès APEQ**. Remplissez les trois copies du contrat et retournez deux copies signées à l'APEQ au 17035 boul. Brunswick, Kirkland, Québec H9H 5G6.

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Téléphone: _____ No de télécopieur: _____

Courriel: _____ Site Web: _____

Représentant à contacter pour l'exposition: _____

COÛT DE L'EMPLACEMENT: Tous les stands sont de 10 pi sur 10 pi et coûtent **1207,24 \$ [1050,00 \$, plus 52,50 \$ (5 % TPS) et 104,74 \$ (9,975 % TVQ)]**. Notre numéro de TPS est le 107864316. Notre numéro de TVQ est le 1013175329. Un montant de 500,00 \$ (par stand), imputable aux frais de location, est dû lors de la demande, et le solde est dû à la réception de la confirmation. Si le paiement n'est pas reçu au complet avant le 18 septembre, 2020, le contrat de l'exposant sera annulé et le dépôt retenu. Toute demande envoyée après le 28 août, 2020 devra être accompagnée du paiement au complet.

EMPLACEMENT: nombre de stands requis

Emplacement préféré (Veillez choisir parmi les divers emplacements proposés sur le plan d'exposition).

(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____

Si aucun de ces emplacements n'est disponible, nous vous assignerons un stand.

DESCRIPTION DE L'EXPOSITION

(Limitée à 20 mots ou moins. Vous devez inclure les produits et les services qui seront présentés.)

SIGNÉE: L'exposant, en signant le contrat, libère expressément l'APEQ de toute blessure, perte, vole ou détérioration qui pourrait affecter l'exposant ou les employés de l'exposant ou ses marchandises, qu'elle qu'en soit la cause et accepte toutes les conditions et règlements du contrat.

Signature: _____ Date: _____

Accepté par le Congrès APEQ: _____ Date: _____

NE PAS REMPLIR CETTE SECTION

Date de réception: _____ Stand(s) Assignés: _____ Coût total: _____

Chèque reçu: _____ No du chèque: _____ Date: _____

Montant dû: _____ No du chèque: _____ Date: _____

RETOURNER À L'APEQ



Contrat pour un emplacement

Congrès annuel • 15-16 octobre 2020 • Hôtel Bonaventure, Montréal, Québec

Veuillez faire votre chèque à l'ordre du **Congrès APEQ**. Remplissez les trois copies du contrat et retournez deux copies signées à l'APEQ au 17035 boul. Brunswick, Kirkland, Québec H9H 5G6.

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Téléphone: _____ No de télécopieur: _____

Courriel: _____ Site Web: _____

Représentant à contacter pour l'exposition: _____

COÛT DE L'EMPLACEMENT: Tous les stands sont de 10 pi sur 10 pi et coûtent **1207,24 \$ [1050,00 \$, plus 52,50 \$ (5 % TPS) et 104,74 \$ (9,975 % TVQ)]**. Notre numéro de TPS est le 107864316. Notre numéro de TVQ est le 1013175329. Un montant de 500,00 \$ (par stand), imputable aux frais de location, est dû lors de la demande, et le solde est dû à la réception de la confirmation. Si le paiement n'est pas reçu au complet avant le 18 septembre, 2020, le contrat de l'exposant sera annulé et le dépôt retenu. Toute demande envoyée après le 28 août, 2020 devra être accompagnée du paiement au complet.

EMPLACEMENT: nombre de stands requis

Emplacement préféré (Veuillez choisir parmi les divers emplacements proposés sur le plan d'exposition).

(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____

Si aucun de ces emplacements n'est disponible, nous vous assignerons un stand.

DESCRIPTION DE L'EXPOSITION

(Limitée à 20 mots ou moins. Vous devez inclure les produits et les services qui seront présentés.)

SIGNÉE: L'exposant, en signant le contrat, libère expressément l'APEQ de toute blessure, perte, vole ou détérioration qui pourrait affecter l'exposant ou les employés de l'exposant ou ses marchandises, qu'elle qu'en soit la cause et accepte toutes les conditions et règlements du contrat.

Signature: _____ Date: _____

Accepté par le Congrès APEQ: _____ Date: _____

NE PAS REMPLIR CETTE SECTION

Date de réception: _____ Stand(s) Assignés: _____ Coût total: _____

Chèque reçu: _____ No du chèque: _____ Date: _____

Montant dû: _____ No du chèque: _____ Date: _____

RETOURNER À L'APEQ



Contrat pour un emplacement

Congrès annuel • 15-16 octobre 2020 • Hôtel Bonaventure, Montréal, Québec

Veillez faire votre chèque à l'ordre du **Congrès APEQ**. Remplissez les trois copies du contrat et retournez deux copies signées à l'APEQ au 17035 boul. Brunswick, Kirkland, Québec H9H 5G6.

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Téléphone: _____ No de télécopieur: _____

Courriel: _____ Site Web: _____

Représentant à contacter pour l'exposition: _____

COÛT DE L'EMPLACEMENT: Tous les stands sont de 10 pi sur 10 pi et coûtent **1207,24 \$ [1050,00 \$, plus 52,50 \$ (5 % TPS) et 104,74 \$ (9,975 % TVQ)]**. Notre numéro de TPS est le 107864316. Notre numéro de TVQ est le 1013175329. Un montant de 500,00 \$ (par stand), imputable aux frais de location, est dû lors de la demande, et le solde est dû à la réception de la confirmation. Si le paiement n'est pas reçu au complet avant le 18 septembre, 2020, le contrat de l'exposant sera annulé et le dépôt retenu. Toute demande envoyée après le 28 août, 2020 devra être accompagnée du paiement au complet.

EMPLACEMENT: nombre de stands requis

Emplacement préféré (Veillez choisir parmi les divers emplacements proposés sur le plan d'exposition).

(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____

Si aucun de ces emplacements n'est disponible, nous vous assignerons un stand.

DESCRIPTION DE L'EXPOSITION

(Limitée à 20 mots ou moins. Vous devez inclure les produits et les services qui seront présentés.)

SIGNÉE: L'exposant, en signant le contrat, libère expressément l'APEQ de toute blessure, perte, vole ou détérioration qui pourrait affecter l'exposant ou les employés de l'exposant ou ses marchandises, qu'elle qu'en soit la cause et accepte toutes les conditions et règlements du contrat.

Signature: _____ Date: _____

Accepté par le Congrès APEQ: _____ Date: _____

NE PAS REMPLIR CETTE SECTION

Date de réception: _____ Stand(s) Assignés: _____ Coût total: _____

Chèque reçu: _____ No du chèque: _____ Date: _____

Montant dû: _____ No du chèque: _____ Date: _____

GARDER CETTE COPIE POUR VOS DOSSIERS