



JEUDI 14 MARS 2019 DE 9h à 18h

**FORMULAIRE DE RÉSERVATION**  
EXPOSANT

Veuillez, s'il vous plaît, envoyer le logo de votre entreprise en format **.ai** ou **.eps**  
à **cbrodeur@ccilaval.qc.ca**, et ce, **le plus tôt possible**.

**IDENTIFICATION**

Nom de l'entreprise: \_\_\_\_\_

Nom à facturer (si différent): \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise: \_\_\_\_\_

Nom de la personne contact: \_\_\_\_\_

Téléphone de la personne contact: \_\_\_\_\_

Courriel de la personne contact: \_\_\_\_\_

Nom de la personne à facturer: \_\_\_\_\_

Noms des représentants (2) au kiosque et leur fonction:

1. Nom \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_

2. Nom \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_

**SECTEUR D'ACTIVITÉ**

Veuillez cocher le secteur d'activité qui décrit le mieux vos activités professionnelles.

- Industriel / manufacturier
- Santé
- Alimentation
- Technologies de l'information (TI)
- Commerce de détail / grande surface
- Construction / Immobilier
- Sport / Loisirs / Tourisme / Culture
- Entreprise de services
- Public-Parapublic
- Communication / Télécommunication / Média
- Finances
- Soutien à l'emploi / Agences de placement / Formation
- Environnement
- Pharmaceutique / Laboratoire / Recherche
- Restauration / Bar / Réception
- Autre: \_\_\_\_\_

## VOS OFFRES À COMBLER

Veillez indiquer la liste des postes à combler au cours de la prochaine année.

Poste(s):	_____	Poste(s):	_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____

## FORFAITS

Veillez cocher le forfait qui correspond à votre organisation.

### Entreprise membre de la Chambre de commerce et d'industrie de Laval

- Tarif régulier **685 \$**
- Kiosque de coin (nombre limité) **Ajouter 150 \$**

### Entreprise non-membre de la Chambre de commerce et d'industrie de Laval

- Tarif régulier **840 \$**
- Kiosque de coin (nombre limité) **Ajouter 150 \$**

### OBNL / Établissements d'enseignement

- Tarif régulier **400 \$**
- Kiosque de coin (nombre limité) **Ajouter 150 \$**



### Vous avez déjà votre kiosque corporatif?

- Veuillez cocher si vous souhaitez **apporter votre propre kiosque** (espace disponible 10' de largeur X 6' de profondeur). Le prix est le même pour les exposants détenant déjà leur kiosque d'exposition.

### Forfait visibilité accrue

- J'aimerais en savoir plus sur le plan de visibilité accrue.  
(exemples : Visibilité à l'entrée des salles, zone-conférence, pochette du participant, infolettre, etc.)

## PAIEMENT

MODE DE PAIEMENT:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CHÈQUE: # _____
N° DE LA CARTE:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
EXP:	____	____	/	____	____	V-CODE: _____
SIGNATURE:	_____					DATE: _____

(Chèques à l'ordre de la CCIL)