



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: _____

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

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

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

FORFAITS

Veuillez cocher le forfait qui correspond à votre organisation.

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Tarif prévente (inscription avant le 18 janvier) | 585 \$ |
| <input type="checkbox"/> Tarif régulier | 685 \$ |
| <input type="checkbox"/> Kiosque de coin (nombre limité) | Ajouter 150 \$ |

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Tarif prévente (inscription avant le 18 janvier) | 715 \$ |
| <input type="checkbox"/> Tarif régulier | 840 \$ |
| <input type="checkbox"/> Kiosque de coin (nombre limité) | Ajouter 150 \$ |

OBNL / Établissements d'enseignement

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Tarif régulier | 400 \$ |
| <input type="checkbox"/> 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)