



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

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

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

### OBNL / Établissements d'enseignement

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Tarif régulier                  | <b>400 \$</b>         |
| <input type="checkbox"/> Kiosque de coin (nombre limité) | <b>Ajouter 150 \$</b> |



### 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)