



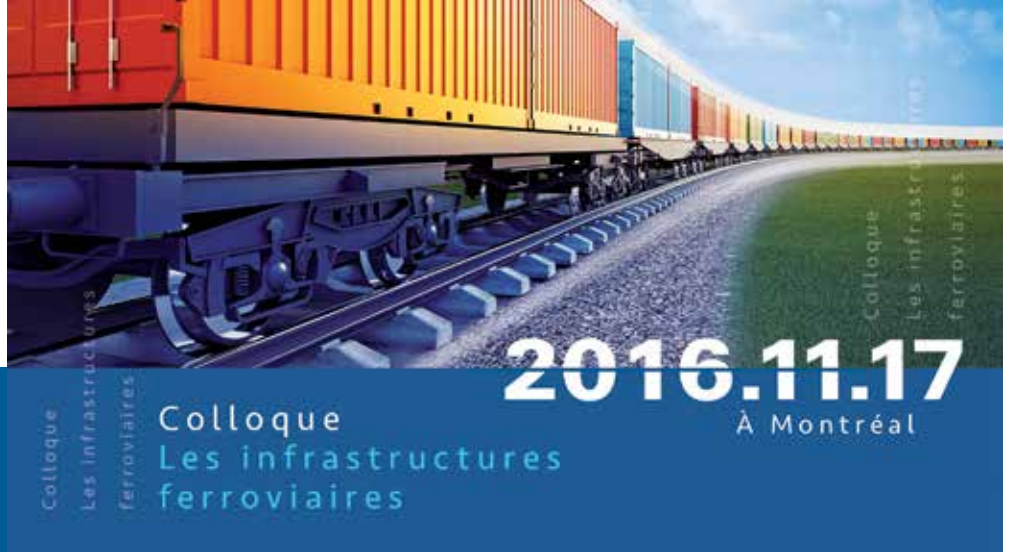
PLAN DE VISIBILITÉ

OR (LIMITE D'UN PARTENAIRE)	ARGENT (LIMITE DE DEUX PARTENAIRE(S))	BRONZE*	PETIT-DÉJEUNER ET 2 PAUSES-CAFÉ
---------------------------------------	---	----------------	--

OPTIONS DE VISIBILITÉ	3 500 \$	2 500 \$	1 500 \$	2 000 \$
Présentation d'un PowerPoint (maximum 5 minutes) avant le conférencier du midi	•			
Une place à la table d'honneur	•			
Un quart de page dans la revue Routes & Transports	•			
Envoi courriel à tous les membres de l'AQTr avec la mention : « L'AQTr et (nom du partenaire OR) vous convient au colloque... » »	•			
Mention verbale du partenaire (« Nous remercions notre partenaire OR... » »)	•			
Bannière autoportante sur le devant de la scène (32 po de large x 79 po de haut)	•			
Bannière autoportante sur le côté de la scène (32 po de large x 79 po de haut)		•		
Mention verbale du partenaire (« Ce déjeuner vous est offert gracieusement par... » »)		•		
Logo sur cartons de tables (« Ce déjeuner vous est offert gracieusement par... » »)		•		
Affiche devant la table du petit-déjeuner et des 2 pauses-café				•
Un espace-kiosque (Inclut une présentation de 2 minutes avec micro avant la pause-café du matin)	•	•	•	
Inscription(s) complète(s)	2	2	1	1
Projection du logo sur diapo « Merci à nos partenaires » durant le déjeuner	•	•	•	•
Logo sur le panneau des partenaires	•	•	•	•
Logo et hyperlien sur le site Internet et sur le bulletin électronique avant l'événement	•	•	•	•
Logo sur le programme du colloque	•	•	•	•
Logo dans le cahier du participant (« Merci à nos partenaires »)	•	•	•	•
Parution du logo dans la bannière « Merci à nos commanditaires » adjacente à l'article résumant le colloque dans la revue Routes & Transports	•	•	•	•

* La catégorie Bronze est offerte au tarif préférentiel de 500 \$ pour les organismes sans but lucratif (OSBL), les universités et les municipalités dont la taille est inférieure à 100 000 habitants.

ENTENTE DE PARTENARIAT



ENTENTE DE PARTENARIAT

NOUS DÉSIRONS NOUS PRÉVALOIR DE L'OPTION :

OR | ARGENT | BRONZE | PETIT-DÉJEUNER ET 2 PAUSES-CAFÉ | AU MONTANT DE : \$

Nom de l'entreprise : _____

Nom de la personne ressource : _____ Prénom : _____

Titre : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Poste : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

MODE DE PAIEMENT POUR L'ENTENTE DE PARTENARIAT ET LA RÉSERVATION D'UN KIOSQUE*

VISA | MASTERCARD

Numéro de la carte (Nous vous contacterons par téléphone pour obtenir ces informations) : _____

Nom du détenteur de la carte (Nom en caractères d'imprimerie s.v.p.) : _____

Date d'expiration : _____ Signature : _____

* Le paiement doit être effectué avant l'événement.

RÉFÉRENCE DE PAIEMENT

Personne responsable de la facturation : _____ Date : _____

Courriel : _____

RETOURNEZ LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION PAR TÉLÉCOPIEUR AU : 514.523.2666

TERMES DE L'ENTENTE

L'AQTr s'engage à :

- Fournir une table de 6' drapée et deux chaises;
- Fournir une prise électrique;
- Fournir une rallonge sur demande (avec préavis de 48 hres);
- Faire profiter à l'exposant de la visibilité comprise dans le Plan de visibilité.

Politique d'annulation :

- Toute demande d'annulation doit nous être signalée par écrit 10 jours ouvrables avant l'événement. Advenant une annulation, des frais de 50% seront retenus;
- Aucun remboursement ne sera effectué au-delà de cette date.

L'exposant s'engage à :

- Respecter les heures de montage et de démontage. Ces heures vous seront confirmées par la personne responsable des ventes de l'AQTr.
- Effectuer le paiement total à la réservation du kiosque.

*Les kiosques doivent être réglés par carte de crédit au moment de la demande.

INSCRIPTION DES PARTICIPANTS SUPPLÉMENTAIRES



2016.11.17

À Montréal

Colloque
Les infrastructures
ferroviaires

INSCRIPTION DES PARTICIPANTS SUPPLÉMENTAIRES

NOMS DES PARTICIPANTS SELON VOTRE TYPE DE PARTENARIAT

(Or : 2 personnes, Argent : 2 personnes, Bronze : 1 personne et Petit-déjeuner et 2 pauses-café : 1 personne)

Prénom et nom	Fonction	No. téléphone et poste	Courriel	Menu	Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaires	Spécifiez la ou les allergie(s), intolérance(s)	Membre de l'Ordre des ingénieurs du Québec?
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

MODE DE PAIEMENT POUR LES INSCRIPTIONS SUPPLÉMENTAIRES*

VISA MASTERCARD

Numéro de la carte (Nous vous contacterons par téléphone pour obtenir ces informations) :

Nom du détenteur de la carte (Nom en caractères d'imprimerie s.v.p.) :

Date d'expiration :

Signature :

* Le paiement doit être effectué avant l'événement.

RÉFÉRENCE DE PAIEMENT

Personne responsable de la facturation :

Date :

Courriel :

RETOURNEZ LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION PAR TÉLÉCOPIEUR AU : 514.523.2666