

AQTr

Association québécoise
des transports

**52^e CONGRÈS
ET SALON DES
TRANSPORTS :
PROCHAIN ARRÊT!®**

les transports...

**ville
vision
vitalité**

DU **2017.04.03**

AU **2017.04.05**

PALAIS DES CONGRÈS
DE MONTRÉAL

FORMULAIRE DE RÉSERVATION DE KIOSQUE(S)

Au Salon des transports : PROCHAIN ARRÊT!®

IDENTIFICATION

Entreprise | _____

Adresse | _____

Ville

Province

Code postal

Représentant autorisé | _____

Fonction | _____

Téléphone + poste | _____

Courriel | _____

Contact pour la correspondance | _____

Téléphone + poste | _____

Courriel | _____

Contact pour la facturation | _____

Téléphone + poste | _____

Courriel | _____

EMPLACEMENT DU KIOSQUE D'EXPOSITION

CHOIX DE SITE : 1^{er} choix : no. 2^e choix : no. 3^e choix : no. Aucune préférence :

L'AQTr tentera de satisfaire les préférences d'emplacement mais se réserve le droit de déplacer les kiosques selon les exigences de configuration du Salon. Notez que les kiosques à positionnement préférentiel (identifiés en jaune) sont majorés de 10%.

REPRÉSENTANTS AU KIOSQUE

PREMIER REPRÉSENTANT

(Une inscription complète gratuite : Accès aux sessions techniques, aux petits-déjeuner, aux 3 repas du midi, aux 2 cocktails ainsi qu'au Banquet)

Nom | _____

Prénom | _____

Courriel | _____

Billet pour la Soirée de la présidente (195 \$ + Taxes)

Adresse | _____

Téléphone | _____

Allergie(s) | _____

REPRÉSENTANTS SUPPLÉMENTAIRES

Option A - GRATUIT (Accès aux pauses-café seulement)

Option B - FORFAIT REPAS (600 \$ + TAXES) (Accès aux petits-déjeuner, aux 3 repas du midi, aux 2 cocktails ainsi qu'au Banquet)

Option C - INSCRIPTION COMPLÈTE (Selon les tarifs en vigueur en fonction de votre statut de membre à l'AQTr et de votre date d'inscription)

Nom | _____

Prénom | _____

Courriel | _____

Option choisie | OPTION A OPTION B OPTION C

Nom | _____

Prénom | _____

Courriel | _____

Option choisie | OPTION A OPTION B OPTION C

Nom | _____

Prénom | _____

Courriel | _____

Option choisie | OPTION A OPTION B OPTION C

Adresse | _____

Ville

Province

Code postal

Téléphone | _____

Allergie(s) | _____

Billet pour la Soirée de la présidente (195 \$ + Taxes)

Adresse | _____

Ville

Province

Code postal

Téléphone | _____

Allergie(s) | _____

Billet pour la Soirée de la présidente (195 \$ + Taxes)

Adresse | _____

Ville

Province

Code postal

Téléphone | _____

Allergie(s) | _____

Billet pour la Soirée de la présidente (195 \$ + Taxes)

FORMULAIRE DE RÉSERVATION DE KIOSQUE(S)

Au Salon des transports : PROCHAIN ARRÊT!®

TERMES DE L'ENTENTE (Inclusions dans le prix de la location)

- + Un espace d'exposition de 10' x 8'
- + Panneaux blancs (personnalisation en sus)
- + Un comptoir 40" (affiche personnalisée devant le comptoir en sus)
- + Deux tabourets blancs
- + Une poubelle et une corbeille à recyclage
- + Une enseigne avec le nom de l'exposant au-dessus du kiosque
- + Une prise électrique
- + Accès au Wi-Fi
- + Une inscription complète pour une personne
- + 20 invitations gratuites pour vos clients au Salon des transports : PROCHAIN ARRÊT!®
- + Référencement gratuit dans le Cahier des exposants

REPRÉSENTANTS AU KIOSQUE SÉLECTION (Cochez la case pour identifier votre choix)

KIOSQUE

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Prix membre | 2 800 \$ |
| <input type="checkbox"/> Prix non-membre | 3 200 \$ |
| <input type="checkbox"/> Positionnement préférentiel +10% | \$ |

REPRÉSENTANT(S) SUPPLÉMENTAIRE(S)

Coût unitaire

Quantité

- | | | | |
|---|--------|---|----|
| <input type="checkbox"/> Option B | 600 \$ | X | \$ |
| <input type="checkbox"/> Option C - Inscription(s) complète(s) | \$ | X | \$ |
| Notre statut de membre est : | | | |
| <input type="checkbox"/> Grand partenaire <input type="checkbox"/> Elite <input type="checkbox"/> Prestige <input type="checkbox"/> Optimum tout inclus <input type="checkbox"/> Optimum base <input type="checkbox"/> Avantage <input type="checkbox"/> Non membre | | | |
| <input type="checkbox"/> Billet(s) pour la Soirée de la présidente | 195 \$ | X | \$ |

Si vous êtes exempté de taxes, prière de nous acheminer une copie de votre certificat d'exemption.

Numéros de taxes :
TPS : R107601148
TVQ : 1000518812

Sous-total	\$
TPS (5%)	\$
TVQ (9,975%)	\$
TOTAL	\$

PAIEMENT

PAIEMENT PAR CHÈQUE (Libellez le chèque à l'ordre de l'Association québécoise des transports)

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

VISA

MasterCard

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

Nom du détenteur de la carte | _____

Signature du détenteur de la carte | _____

Signature du représentant autorisé de l'entreprise | _____

POLITIQUE D'ANNULATION

Toute annulation entraînera des frais. Advenant une annulation **avant le 9 janvier 2017**, des frais administratifs de 50% seront retenus. Au-delà de cette date, il n'y aura aucun remboursement.

RETOURNEZ LE PRÉSENT FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ

Par courriel (copie numérisée avec signatures originales) : ventes@AQTr.com

Par télécopieur : 514.523.2666

Par la poste : 1255, boulevard Robert-Bourassa, bureau 200, Montréal (Québec) H3B 3B2

POUR INFORMATION

Danielle Cantin
514.523.6444, poste 311
ventes@AQTr.com