



Championnat CHASSE-NEIGE

Samedi 24 septembre 2016

Centre de formation en transport
de Charlesbourg (CFTC)



PLAN DE VISIBILITÉ

OR (LIMITE DE UN PARTENAIRE)	ARGENT (LIMITE DE UN PARTENAIRE)	BRONZE*	AMI REMISE D'UN PRIX
---------------------------------	-------------------------------------	---------	-------------------------

OPTIONS DE VISIBILITÉ	3 000\$	1 500\$	750 \$	
Logo du partenaire sur les dossards des participants et des bénévoles	•			
Mention dans la publicité radio diffusée par Truck Stop Québec et dans la bannière web	•			
Envoi courriel à tous les membres de l'AQTr avec la mention : « L'AQTr et (nom du partenaire OR) vous convient au Championnat CHASSE-NEIGE... »	•			
Mention verbale du partenaire (« Nous remercions notre partenaire OR... »)	•			
Une participation au Congrès sur la Viabilité hivernale (Mercredi 12 octobre)	•			
2 affiches lors des pauses-café, du dîner et du cocktail (« Offert gracieusement par... »)		•		
Mention verbale du partenaire lors du cocktail (« Les pauses-café, le dîner et ce cocktail vous ont été offerts gracieusement par... »)		•		
Logo sur les boîtes à lunch		•		
Remise d'un prix à la fin de la journée (le prix est fourni par le partenaire)				•
Un espace pour présenter votre camion ou votre équipement (Inclut une présentation de 2 minutes avec micro avant le départ des camions)			•	
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 championnat	•	•	•	•
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	•	•	•	•

RENSEIGNEMENTS

Danielle Cantin
514.523.6444, poste 311
ventes@AQTr.com

Championnat CHASSE-NEIGE

Samedi 24 septembre 2016
Centre de formation en transport
de Charlesbourg (CFTC)



ENTENTE DE PARTENARIAT

NOUS DÉSIRONS NOUS PRÉVALOIR DE L'OPTION :

OR | ARGENT | BRONZE | AMI | 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 :

- 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 après 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 partenariats doivent être réglés par carte de crédit au moment de la demande.

RENSEIGNEMENTS

Danielle Cantin
514.523.6444, poste 311
ventes@AQTr.com

Championnat CHASSE-NEIGE

Samedi 24 septembre 2016
Centre de formation en transport
de Charlesbourg (CFTC)



INSCRIPTION DES PARTICIPANTS SUPPLÉMENTAIRES

NOMS DES PARTICIPANTS SELON VOTRE TYPE DE PARTENARIAT

(Or : 2 personnes, Argent : 2 personnes, Bronze : 1 personne et Ami : 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

RENSEIGNEMENTS

Danielle Cantin
514.523.6444, poste 311
ventes@AQTr.com