

FORMULAIRE DE RÉSERVATION, COMPLEXE CAPITALE HÉLICOPTÈRE 16 AU 19 JANVIER 2020

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

NOM ENTREPRISE POUR GUIDE VISITEUR : _____

ADRESSE _____

VILLE : _____ PROV : _____ CODE POSTAL : _____

RESPONSABLE : _____ TÉL : _____

COURRIEL : _____ CELL : _____

PRODUIT(S) EXPOSÉ(S)/SERVICE(S) OFFERT(S) : _____

RÉSERVATION ESPACE SEULEMENT				FORFAIT CLÉ EN MAIN (structure, comptoir, tabouret, tapis)			
QTÉ	# KIOSQUE	DIMENSION	PRIX	QTÉ	# KIOSQUE	DIMENSION	PRIX
_____	_____	8 X 10	\$ 1225.00 = _____	_____	_____	8 X 10	\$ 1700.00 = _____
_____	_____	10 X 10	\$ 1325.00 = _____	_____	_____	10 X 10	\$ 1800.00 = _____
_____	_____	COIN	\$ 150.00 = _____	_____	_____	COIN	\$ 150.00 = _____
_____	_____	ÉLECT. 15 AMPÈRES	\$ 125.00 = _____	_____	_____	ÉLECT.15 AMPÈRES	\$ 125.00 = _____

Note : _____

NOUS CONVENONS DE PAYER AU SALON NATIONAL DE LA POURVOIRIE, LA LOCATION D'ESPACE ET/OU LE FORFAIT CLÉ EN MAIN, TEL QUE RÉSERVÉ CI-HAUT, PLUS LES TAXES APPLICABLES ET SELON LES TERMES DE PAIEMENT QUI VONT FIGURÉS SUR LE CONTRAT DE LOCATION. UN DÉPÔT EST REQUIS ET OBLIGATOIRE AVEC LE FORMULAIRE DE RÉSERVATION. J'AUTORISE LE SALON NATIONAL À PRÉLEVER SUR MA CARTE DE CRÉDIT, UN MONTANT DE \$ 500.00. LA BALANCE SERA PAYABLE À UNE DATE ULTÉRIEURE ET DÉTERMINÉE SUR LE CONTRAT DE LOCATION QUE VOUS RECEVREZ.

_____ MASTERCARD _____ VISA _____ CHÈQUE CI-JOINT _____ CHÈQUE À SUIVRE

CARTE : _____ - _____ - _____ EXP : _____

TITULAIRE : _____

SIGNATURE : _____ DATE : _____

NOUS FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE PAR

COURRIEL : salunchassepeche@pourvoirie.net

FAX : 450-835-0067

SI DÉPÔT PAR CHÈQUE : PAYABLE À L'ORDRE DE SALON NATIONAL DE LA POURVOIRIE

300, RUE PRINCIPALE, SAINT-DIDACE, P. QUÉ J0K 2G0

NOUS REJOINDRE : 1-800-668-3976