

Nom complet de la compagnie: _____

Personne de contact administrative (Si différent du signataire autorisé): _____

Adresse postale: _____ Ville: _____

Prov./État: _____ ZIP/Code postal: _____ Téléphone: (____) _____ Ext: _____

Courriel: _____ Site Internet: _____

Information dans le guide du salon: Description de la compagnie, produits ou services (maximum de 15 mots)

Manufacturiers ou entreprises associées que vous allez représenter dans votre kiosque (Veuillez utiliser le nom complet de la compagnie):

***** L'espace du stand comprend: Wifi haute vitesse, service de chariot élévateur, service de lavage sous pression et séparateurs en draperies *****

VEUILLEZ RÉSERVER LES CHOIX SPATIAUX

Votre premier choix: _____ **Votre deuxième choix:** _____ **Votre troisième choix:** _____

TARIFS EXPOSANTS (Tous les prix en \$ CDN • Prix hors TVH)

100 – 399 pi. ca. = 23,00 \$/pi. ca. 400 – 799 pi. ca. = 19,00 \$/pi. ca. 800 – 1,999 pi. ca. = 16,00 \$/pi. ca.
2,000 – 2,999 pi. ca. = 15,00 \$/pi. ca. 3,000 – 4,999 pi. ca. = 14,00 \$/pi. ca. 5,000 pi. ca. + = 13,00 \$/pi. ca.

Dimensions du stand ____ X ____ = Total pi. ca. _____ Tarif du stand/pi.ca. _____ Prix total (Exclut la TVH) \$ _____

Commandites: Titre – 17 000 \$ • Platine – 8 000 \$ • Or – 6 000 \$ • Argent – 4 000 \$

Présentation sur scène – 4 000 \$

Annoncer dans le guide du salon: Page entière – 1 450 \$ • Demi page – 895 \$ • Quart de page – 595 \$ (Toutes les annonces sont en couleur)

Prix de l'espace de stand:

Catégorie de parrainage:

Taille de l'annonce du guide: _____

Total:

Acompte dû pour confirmer l'espace:

Dépôt dû - 35%

(Les dépôts n'incluent pas la TVH)

TVH sur le total – 13%

Total avec TVH

Moins de dépôt payé.

Solde dû le 5 et 20 novembre

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

Please Make All Cheques Payable To

Canadian Concrete Expo

#201-242 Lauzon Rd.

Windsor, ON N8S 3L6

Ph: (226) 363-0550

Fax: (226) 363-0455

email: sue@exposition.com

Website: www.CanadianConcreteExpo.com

INFORMATIONS SUR LA CARTE DE CRÉDIT:

Dépôt selon ci-dessus: _____ \$ Paiement final à appliquer: 5 novembre 2020 _____ \$

VISA M/C Carte de crédit # _____ Date d'expiration: ____/____

V-Code (Code à 3 chiffres au dos de la carte) _____ Signature: _____

POLITIQUE D'ANNULATION: Si un avis écrit est reçu avant les 100 jours suivant le spectacle, 100% des sommes seront retournées, moins des frais administratifs de 5%.

Tous les paiements ne sont pas remboursables si l'annulation est effectuée dans les 100 jours suivant le spectacle.

Le nom du demandeur (S'il te plaît imprime)

Signature du demandeur

Date

CCE - Nom de la direction

CCE - Signature de la direction

Date