

FORMULAIRE DE RÉSERVATION D'UN KIOSQUE

NOM DE L'ENTREPRISE: _____

NOM DU REPRÉSENTANT: _____

Veuillez inscrire le numéro de votre choix vis-à-vis la dimension correspondante du kiosque et un agent vous contactera pour valider ce choix. Nous vous rappelons que les premiers arrivés seront les premiers servis et que sans la validation d'un organisateur, ce choix ne sera pas nécessairement retenu.

CHOIX	DIMENSION	TARIF (\$)
	10'X 10'	950
	10'X 20'	1400
	20'X 20'	2000
	20'X 30'	3000
	30'X 30'	3500
	40'X 40'	5500

Veuillez prendre en considération que la limite de poids à l'intérieur du Centre des congrès de Québec est de 300 lbs/pi² et que la porte de garage pour entrer est d'une hauteur de 15' et d'une largeur de 22'.

Les spécifications techniques des équipements en démonstration devront vous être connues lors de votre choix de kiosque sur plan.

ÉQUIPEMENT EXPOSÉ (MARQUE/MODEL): _____

NOMS DES PARTICIPANTS	TÉLÉPHONE	COURRIEL	ALLERGIE / PREF. ALIMENTAIRE *
			☐
			☐
			☐

*SPÉCIFIEZ L'ALLERGIE OU LA PARTICULARITÉ ALIMENTAIRE: _____

NOMBRE DE BILLETS POUR LE BANQUET (255 \$, TAXES EN SUS) : _____

Merci de compléter le présent document et de nous le retourner dans les meilleurs délais par courriel (info@apmlq.com) ou par télécopieur au 418 650-3361. Un organisateur communiquera avec vous rapidement.