

23 AU 25 OCTOBRE 2009



Parc Lansdowne – Ottawa, Ontario
www.OttawaSkiShow.com

DEMANDE D'ESPACES D'EXPOSITION & CONTRAT

Société _____

Nom _____ Titre _____

Adresse _____

Ville _____ Prov _____ Code Postal _____

Téléphone _____ Ext _____ Télécopieur _____

Courriel _____ Web _____

TARIFS

L'espace est loué en unités de 10 x 10 pi². L'espace minimum accordé est de 100 pi². Vous pouvez réserver par multiples de 100 pi².

\$1,295 par chaque 10 x 10

Kiosques demandés – indiquez les numéros de kiosques (à partir du plan de plancher)

L'emplacement final des kiosques est à la discrétion de la direction du Salon.

MODALITÉ DE PAIEMENT

Stands 10X10 _____ @ \$1295 chacun \$ _____

TPS 5% \$ _____

Total \$ _____

Un dépôt de \$650 pour chaque 100 pi² réservé est exigé avec le formulaire de demande. Le solde sera dû le 15 août 2009.

Une confirmation sous forme de facture sera postée. Le(s) kiosque(s) attribué(s) sera/seront indiqué(s) sur la facture. Le dépôt doit accompagner la demande. L'espace inclut le mur du fond drapé, mais n'inclut pas l'électricité ni les accessoires. Ceux-ci peuvent être commandés directement auprès de fournisseurs du Salon. Aucun dépôt n'est remboursable si l'exposant annule l'espace de kiosque.

Nous faisons ici une demande d'espace d'exposition et acceptons de respecter les statuts et règlements du Salon.

Signature X _____ Date _____

Portez le dépôt à la carte de crédit ci-dessous : Montant autorisé \$ _____ Initiales x _____ Portez le solde dû pour la facture à la carte de crédit ci-dessous le 15 août 2009 Initiales x _____

Les demandes avec paiement du dépôt par carte de crédit peuvent être télécopiées au 613-822-8315. Tout dépôt payé par chèque doit être posté à l'adresse ci-dessous. Si vous préférez, vous pouvez régler le paiement en entier avec la demande. Pour toute demande faite après le 1er août 2009, le paiement en entier est dû avec la demande.

Visa Mastercard Amex Cheque (Payable à 'Summit Consumer Shows')

Numéro de carte de crédit _____ Date d'expiration ____ / ____

Titulaire de la carte _____ Signature _____



**SUMMIT CONSUMER SHOWS, 36 SHOREHAM AVENUE OTTAWA ON K2G 3T7
YOLANDE ADAMS**

Tel : 613-829-6764, Ext. 101 Fax : 613-822-8315