



DU 26-27 OCTOBRE 2018 - VILLAGE CONFERENCE CENTRE
242 Jozo Weider Blvd, The Blue Mountains, ON L9Y 3Z2

Sujet à l'acceptation par l'Association canadienne d'auto-distribution ci-après ACAD. L'exposant identifié ci-dessous fait la demande pour l'obtention d'un espace d'exposition tel que mentionné ci-haut à un ou plusieurs des emplacements spécifiés ci-dessous et aux termes et conditions et clauses de contrat apparaissant ci-après.

STRUCTURE DE PRIX DES KIOSQUES

Kiosque 10'x10' (incluant une table de 6' et deux chaises) | Tarif 1er kiosque = \$1,500, kiosque additionnel = \$1,200.

Information sur la compagnie

Personne ressource: _____ Compagnie: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Tél: _____ Fax: _____

Courriel: _____ Site Web: _____

Choix de kiosque

Précisez votre emplacement de kiosque(s) en indiquant les numéros du plan de plancher. 1^{er} choix: _____ 2^e choix: _____ 3^e choix: _____

Données financières

1 - Kiosque 10'x10' @ \$1,500 = \$ _____

Kiosques additionnels*: _____ @ \$1,200 = \$ _____

SOUS-TOTAL = \$ _____

Plus TPS 13% = \$ _____

TOTAL = \$ _____

Payé par chèque   

Numéro de carte: _____

Code de sécurité: _____ Date d'exp.: _____

Nom sur la carte: _____

Signature: _____

Avis: Le paiement apparaîtra sous le nom de BB&C ASSOCIATION MANAGEMENT on Statements sur votre relevé de carte.

Les paiements doivent être reçus au plus tard le 30 août 2018

Politique d'annulation

Toute annulation doit nous être soumise par écrit. La date à laquelle l'annulation est reçue au bureau de l'ACAD devient la date officielle d'annulation. Dans le cas d'une annulation par l'exposant, les termes suivants s'appliquent: Pour une annulation reçue avant le 30 août, un remboursement de 50% sera effectué. AUCUN remboursement pour une annulation reçue après le 31 août 2018.

ACCEPTANCE

Je, dûment autorisé à signer au nom de la compagnie et au nom de ladite compagnie, souscrit et accepte tous les termes et conditions, autorisations et clauses contenus dans cette demande et les termes et conditions attachés.

Contrat accepté par: _____ Date: _____

Faites parvenir votre paiement à:

Association canadienne d'auto-distribution

2233 Argentia Road, Suite 304, Mississauga ON, L5N 2X7

Tél: 905-826-7695 • 888-849-2262 • Fax: 905-826-4873 • Courriel: info@vending-cama.com