

### 1. Renseignements généraux

Nom de l'entreprise

Nom de l'entreprise à afficher sur notre site Web  
(s'il diffère du nom inscrit sur la facture)

Personne-ressource

Adresse

Ville

Province/État

Code postal

Pays

Téléphone

Télécopieur

Adresse électronique

Site Internet

Allez-vous commander de l'électricité?

Oui

Non

### 2. Produits/services

Veillez décrire les produits et/ou services que vous offrez.

### 3. Location d'un espace - Du 6 au 8 juillet 2018

La dimension d'un espace est de 8 pi x 8 pi. Un espace complet comprend une table de 8 pi (sans jupe), deux chaises et deux laissez-passer d'exposant. Un rideau de fond de 8 pi de hauteur est aussi inclus.

Veillez préciser les quantités voulues pour chaque élément ci-dessous.

Premier espace : 725 \$\* / 795 \$ qté : \_\_\_\_\_

2e espace et suivants : 650 \$\* / 745 \$ qté : \_\_\_\_\_

Coin : 125 \$ qté : \_\_\_\_\_

Laissez-passer supplémentaire : 60 \$ qté : \_\_\_\_\_

\*Prix spécial d'inscription anticipée en vigueur du 7 au 9 juillet 2017 / Taxes non comprises.

Si vous effectuez le paiement complet de l'espace à l'événement, vous obtiendrez une réduction supplémentaire de 10 %.

Vous devez soumettre votre formulaire dûment rempli au bureau des services aux exposants.

### 4. Modalités de paiement

Un dépôt de 200 \$ par table est exigé au moment de l'inscription. Le solde doit être réglé au plus tard le 19 mars 2018. Si nous n'avons pas reçu le paiement à cette date, votre réservation sera annulée.

Nous nous réservons le droit de limiter le nombre d'espaces. La location des espaces est fonction de la disponibilité et de la nature des demandes.

Je comprends que ceci ne constitue qu'une demande et que par conséquent mon espace d'exposant ne sera garanti qu'au moment où j'aurai reçu une confirmation officielle du Comiccon de Montréal. Une fois la réservation approuvée, mon espace ne sera pas remboursable. Les critères de sélection des exposants et le choix de l'emplacement des espaces demeurent à l'entière discrétion du Comiccon de Montréal.

Signature de l'exposant

Date

Veillez retourner ce formulaire dûment rempli par courriel ou télécopieur.