

**CONTRAT****RÉSERVATION D'UN EMPLACEMENT D'EXPOSITION****CONTRAT**

**Expositions du  
Colloque SQPTO 2010**  
Les 29 et 30 avril 2010

**Payable à la SQPTO**  
503, rue du Golf  
Mont Saint-Hilaire (Québec)  
J3H 6A6

Nous faisons, par la présente, une demande de réservation d'un emplacement d'exposition lors du colloque SQPTO 2010 se tenant au *Holiday Inn Montréal-Midtown* les 29 et 30 avril 2010.

Nous acceptons de respecter les conditions de ce contrat conformément à la section des «règles et règlements relatifs aux exposants».

**INFORMATIONS RELATIVES À L'EXPOSANT**

Nom de l'organisation : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (rue) \_\_\_\_\_ (ville)  
\_\_\_\_\_ (province) \_\_\_\_\_ (code postal)

Téléphone : ( ) - \_\_\_\_\_ Fax : ( ) - \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nom du représentant : \_\_\_\_\_

Coordonnées : Tél. : ( ) - \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nombre d'espaces \_\_\_\_\_ X 500,00\$ = \_\_\_\_\_ \$

**INFORMATIONS RELATIVES AU PAIEMENT****Mode de paiement**

**Chèque**  
(fait à l'ordre de Permanence SQPTO)

**Carte de crédit**

Visa  Mastercard

No carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

En signant, vous autorisez la SQPTO à débiter votre carte de crédit du montant spécifié.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du responsable: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**S.V.P. Veuillez faire parvenir ce contrat par la poste à :**  
**Permanence SQPTO, 503, rue du Golf, Mont Saint-Hilaire (Québec), J3H 6A6**