



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE L'EXPOSANT AU COLLOQUE 2019 DE L'APÉMIQ

**Avis important :** Le formulaire d'inscription doit être complété en entier. Veuillez mettre à jour vos coordonnées. Si certains détails ne s'appliquent pas à votre entreprise, inscrire N / A. Lire les renseignements généraux ci-joints avant de remplir ce formulaire.

<b>Entreprise</b>									
<b>Site Web de l'entreprise</b>									
<b>Adresse</b>									
<b>Ville</b>			<b>Province</b>			<b>Code postal</b>			
<b>Téléphone</b>					<b>Télécopieur</b>				
<b>Représentant à contacter</b>									
<b>N° de cellulaire du représentant qui sera sur place</b>									
<b>Courriel du représentant qui sera sur place</b>									
<b>Personne(s) présente(s) pendant l'exposition</b>									
<b>Cochez les catégories de produits et services offerts par votre entreprise</b>									
<input type="checkbox"/> Machinerie			<input type="checkbox"/> Entretien préventif et prédictif			<input type="checkbox"/> Produits chimiques			
<input type="checkbox"/> Accessoires de machine			<input type="checkbox"/> Produits électriques ou électroniques			<input type="checkbox"/> Logiciels / produits informatiques			
<input type="checkbox"/> Outillage divers			<input type="checkbox"/> Fournitures scolaires			<input type="checkbox"/> Atelier (1 h 15)			
<input type="checkbox"/> Fournitures industrielles			<input type="checkbox"/> Formation en entreprise			Autre :			
<b>Choix des espaces</b>									
<b>NOTE : Il se peut que la configuration de la salle change selon le nombre d'espaces louées</b>									
<b>Premier choix d'espace (un ou plus)</b>					<b>Montant (\$) x nombre d'espace</b>		1000 \$ X		
<b>Deuxième choix d'espace(s)</b>					<b>Montant total (\$)</b>		\$		
<b>Signature</b>					<b>Date</b>		<b>Heure</b>		

<b>Libellez votre chèque à l'ordre l'APÉMIQ et faire parvenir</b>	<b>Votre formulaire d'inscription</b>
<b>Par la poste :</b> Monsieur Robert Langelier Comité organisateur Exposant 1462 rue de Lapineraie St-Lazare, Québec, J7T 1Z2	<b>Par télécopie :</b> A/S M. Robert Langelier Cell; 514-347-5112 <b>Fax N° : 4 5 0 4 5 5 - 2 2 1 1</b> <b>Par courriel:</b> <a href="mailto:robert.langelier@cstros-lacs.qc.ca">robert.langelier@cstros-lacs.qc.ca</a>
<b>Courriel : <a href="mailto:robert.langelier@cstros-lacs.qc.ca">robert.langelier@cstros-lacs.qc.ca</a></b>	