

RÉSERVATION DE KIOSQUE

CHOIX DE VOTRE EMPLACEMENT

PREMIER CHOIX
Numéro de kiosque*

#1

DEUXIÈME CHOIX
Numéro de kiosque*

#2

ÉQUIPEMENT

UNE TABLE

OUI

NON

NOMBRE DE CHAISES

0

1

2

*voir le plan en page 6

PERSONNE-RESSOURCE

NOM

PRÉNOM

TITRE

ORGANISATION

TÉLÉPHONE

CELLULAIRE

COURRIEL

TARIFS

MEMBRE

3200 \$ + taxes

NON MEMBRE

3900 \$ + taxes

MODES DE PAIEMENT

**PAYABLE 30 JOURS APRÈS RÉCEPTION
DU FORMULAIRE**

CHÈQUE à l'ordre du Centre d'expertise et de
recherche en infrastructures urbaines (CERIU)

FACTURE

(paiement sur réception de la facture, net 30 jours)

CARTE DE CRÉDIT

VISA

 **mastercard**

DÉTENTEUR

NUMÉRO

EXPIRATION

CCV

SERVICE DE FACTURATION

ADRESSE (numéro et nom de rue)

VILLE

PROVINCE

PAYS

TÉLÉPHONE / # POSTE

CODE POSTAL

TÉLÉCOPIEUR

*J'accepte la politique de paiement et d'annulation
ainsi que de payer les frais associés à l'entente
de partenariat dont l'item et le montant sont dûment
identifiés à la page de réservation de kiosque.*