

FORMULAIRE DE COMMANDE :

SÉCURITÉ en kiosque

Nom de l'exposition : _____
Dates de l'exposition : _____
Nom de la compagnie: _____
No. du kiosque : _____
Contact sur place : _____

Adresse: _____
Code Postal : _____
No. de téléphone : () _____
No. de télécopieur : () _____
Adresse courriel : _____

TAUX
TARIF HORAIRE : 26,25 \$ / HEURE (MINIMUM 4 HEURES) / JOURS FÉRIÉS : 52,50 \$ / HEURE (MINIMUM 4 HEURES)

HORAIRE	DATES	HEURES	HEURES
	DE :	À :	DE : À :
	DE :	À :	DE : À :
	DE :	À :	DE : À :
	DE :	À :	DE : À :
	DE :	À :	DE : À :
	TOTAL D'HEURES :	_____	TOTAL D'HEURES : _____

EXIGENCES SPÉCIALES (S'IL Y A LIEU) : _____

Le numéro de carte de crédit avec signature doit être inscrit sur ce formulaire.

• **Chèques non acceptés** •

Place Bonaventure est le fournisseur exclusif de tout service de sécurité.

_____ HEURES x 26,25 \$ / HEURE: _____ \$
_____ HEURES x 52,50 \$ / HEURE: _____ \$
*Charge add. de **30 %** (si applicable): _____ \$
TPS 5 %: _____ \$
Sous-total + 5% x TVQ 9,5 %: _____ \$
Total: _____ \$

MASTER CARD  VISA  AMERICAN EXPRESS 
No. carte: _____
Date d'expiration: _____
Titulaire de la carte: _____
Signature du titulaire: _____

Il est entendu que votre calcul sera confirmé par l'administration des Halls d'exposition. S'il y a lieu, les ajustements nécessaires seront portés à votre carte de crédit.
AVIS: Ce formulaire officiel doit être utilisé pour toute commande de sécurité. Il doit être dûment rempli et retourné aux Halls d'exposition, Place Bonaventure, et **doit être reçu sept (7) jours ouvrables avant le 1^{er} jour de l'entrée officielle de l'exposition.** *Une charge additionnelle de **30%** sera appliquée sur toute commande reçue en retard.

Signature autorisée : _____
Nom et titre (lettres moulées) : _____
Nom de la compagnie : _____ Date : _____