

20E JOURNEES ANNUELLES DE LA SANTÉ PUBLIQUE-JASP 2016

21-22 novembre 2016

Hotel Bonaventure

INFORMATION DE L'EXPÉDITEUR / SHIPPER INFORMATION

Nom de la compagnie / Company name:		
Adresse / Address	Ville / City:	
	Province / État / State:	
Téléphone / Phone:	Télécopieur / Fax:	Code postal / Postal code:
Personne ressource / Contact :		Courriel / Email:
Date de cueillette / Pick up date:		Heure de cueillette / Pick up time:
Heures d'affaire / Business hours:		Quai de déchargement / Loading dock
Courtier en douanes / Customs broker:		☐ Oui/ Yes ☐ Non / No
J'expédie à l'entrepôt à l'avance / I will be shipping to the advance warehouse ☐ Oui / Yes ☐ Non / No		Documents de douanes ci-joints / Customs paperwork attached ☐ Oui / Yes ☐ Non / No

CONSIGNATAIRE / DESTINATION

Nom de l'exposition / Show name: 20E JOURNEES ANNUELLES DE LA SANTÉ PUBLIQUE-JASP 2016	Lieu de l'exposition / Exhibition Facility: Hotel Bonaventure
Personne contact / Contact person:	Téléphone / Phone:
Date de livraison / Delivery date:	Heure de livraison / Delivery time:

SERVICE DEMANDÉ / REQUIRED SERVICE

☐ Aller-simple / One way	☐ Montage / Move-in ☐ Démontage / Move-out	☐ Aller - retour / Round Trip
---	---	--

ITEM À EXPÉDIER / ITEM TO SHIP

Total de morceaux Total # of pieces	Dimensions	Poids estimé Estimated weight

Valeur déclarée / Declared value:	Poids total / Total weight
-----------------------------------	----------------------------

Signature de relâche / Release signature

Pour autoriser la livraison sans une signature

To authorize delivery without obtaining signature

COMPAGNIE / COMPANY

STAND /
BOOTH #

Toutes les commandes sont soumises aux politiques de paiement et aux limites de responsabilités de GES Spécialiste mondial de l'événement stipulées dans ce manuel de l'exposant.
All orders are governed by the GES Global Experience Specialists Payment Policy and Limits of Liability & Responsibility as specified in this Exhibitor Kit.