



Demande de soumission Transport Quotation Request for Logistics

Canadian Society of Gastroenterology Nurses & Associates - CSGNA 2018

September 21-22, 2018/21-22 septembre 2018

Quebec City Convention Centre, 2000 BC

INFORMATION DE L'EXPÉDITEUR / SHIPPER INFORMATION

Nom de la compagnie / Company name:	
Adresse de cueillette / Pick-up address:	Province / État / State:
	Code postal / Postal code:
Ville / City:	Télécopieur / Fax:
Téléphone / Phone:	Cell. / Mobile:
Personne ressource / Contact :	Courriel / Email:
Date de cueillette / Pick up date:	Heure de cueillette / Pick up time:
Heures d'affaire / Business hours:	Quai de chargement / Loading dock: <input type="checkbox"/> es <input type="checkbox"/> Non/ <input type="checkbox"/>
Courtier en douanes / Customs broker:	
Documents de douanes ci-joints / Customs paperwork attached <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	Expédié à l'entrepôt à l'avance / Shipping to the advance warehouse <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No

CONSIGNATAIRE / DESTINATION

Nom de l'exposition / Show name: Canadian Society of Gastroenterology Nurses & Associates - CSGNA 2018		Lieu de l'exposition / Exhibition Facility: Quebec City Convention Centre, 2000 BC	
# Stand/Booth #:	Contact :	Téléphone / Phone:	
Date de livraison / Delivery date:		Heure de livraison / Delivery time:	

ADRESSE DE FACTURATION / BILLING ADDRESS

Adresse / Address	Ville / City:
	Province / État / State:

SERVICE DEMANDÉ / REQUIRED SERVICE

<input type="checkbox"/> Aller-simple / One way	<input type="checkbox"/> Montage / Move-in <input type="checkbox"/> Démontage / Move-out	<input type="checkbox"/> Aller - retour / Round Trip
---	---	--

ITEM À EXPÉDIER / ITEM TO SHIP

Nb total de pièces Total # of pieces	Dimensions	Poids estimé Estimated weight

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

Signature d'autorisation / Release signature

Pour autoriser la livraison sans signature / To authorize delivery without obtaining signature

Date: _____

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.