

RailCAN25

Stimuler le progrès, assurer la sécurité



Association des chemins
de fer du Canada

Trousse de l'exposant

RailCAN25 vise à rassembler des représentants de tous les paliers de gouvernement et des membres clés du secteur ferroviaire. La vitrine de l'industrie mettra en lumière certains des produits et services novateurs et passionnants du secteur.

Coût par kiosque (2 jours) :

Membres : 2 750 \$ plus TVH

Non-membres : 3 750 \$ plus TVH

GES – Services de gestion d'événements

Coordonnées :

Don MacDonald / Directeur des
Opérations

Mobile : 613-716-6205

dmacdonald@ges.com

Services audiovisuels :

Coordonnées :

Enoch Kwok / Directeur des Ventes

Mobile : 613-229-6682

enoch.kwok@encoreglobal.com

Ce que vous obtenez avec l'achat d'un kiosque de 10x10 :

- Inscription de deux exposants
(accès à la Conférence et aux aliments et boissons)
- Drap arrière de 8 pi, drap latéral de 3 pi (noirs)
- Table drapée 16 pi (3 côtés) (noire)
- 2 chaises d'appoint grises
- 1 poubelle
- Panneau d'affichage simple face avec le nom
de l'entreprise
- Wifi
- Alimentation électrique de 15 ampères
- Rallonge et barre d'alimentation

Après avoir rempli le formulaire, veuillez le renvoyer à Brianna
Bowman à BBowman@railcan.ca.



Sélection de kiosques :

Veuillez indiquer votre premier choix de numéro de kiosque par ordre de préférence. Nous mettrons tout en œuvre pour satisfaire votre premier choix, mais les kiosques seront attribués selon le principe du premier arrivé, premier servi.

BOOTH	Premier choix: _____ Deuxième choix : _____ Troisième choix: _____
--------------	--------------------------------------------------------------------------

Vous êtes :

MEMBRE 2 750 \$ + TVH

NON-MEMBRE 3 750 \$ + TVH

INFORMATION	Entreprise : _____ Nom : _____ Titre : _____ Adresse : _____ Ville : _____ État/Prov. : _____ Zip/Code postal : _____ Téléphone : _____ Fax : _____ Courriel : _____
--------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PAYMENT	Veuillez préciser votre méthode de paiement : Visa MasterCard AMEX Numéro de la carte : _____ Expiration : _____
----------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SIGNATURE	<p>Je certifie être le représentant dûment autorisé de l'organisation susmentionnée pour la promesse de commandite.</p> Nom : _____ Titre/Poste : _____ Signature: _____ Date: _____
------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

