

INSCRIPTION

À NOUS FAIRE PARVENIR PAR COURRIEL LE PLUS TÔT POSSIBLE

Nom _____
Sexe _____
Âge _____
Adresse civique _____
Ville _____
Code postal _____
Téléphone _____
Remarques _____

Documents requis:

- 1- Vous devez nous faire parvenir une lettre signée d'intention de participation qui confirmera votre présence auprès de nos commanditaires.
- 2- Une planche contact d'une douzaine de photos représentatives de ce que vous voulez diffuser sera requise.
- 3- Brève fiche descriptive décrivant votre expérience en photographie comme amateur ou professionnel, les expositions auxquelles vous avez participé, les mentions reçus, etc.

Ultérieurement, une date vous sera communiquée pour une réunion des exposants.

NOTE 1

L'inscription finale sera confirmée à la réception du paiement taxes incluses, au nom de « Griffe de Lumière ». La réduction par la vente de billets s'appliquera par la suite seulement.

NOTE 2: Si un collectif loue un kiosque, la présence de 2 exposants maximum à la fois sera autorisé sur l'emplacement du kiosque. Nous demandons votre collaboration pour éviter l'engorgement.

NOTE 3: Un seul laissez-passer est émis par contrat. Le coût pour des laissez-passer additionnels est de 7\$

POUR OFFICIALIZER VOTRE PRÉSENCE, VOUS DEVREZ COMPLÉTER ET SIGNER LE CONTRAT CI-JOINT ET LE FAIRE PARVENIR À L'ADRESSE INDIQUÉE AVEC VOTRE PAIEMENT.



**CONTRAT DES EXPOSANTS
SALON DE LA PHOTO ARTISTIQUE
*GRIFFE DE LUMIÈRE***

Le Salon de la Photo Artistique *Griffe de Lumière*, 1^{ère} édition, 16-17-18 sept 2011
Centre Pierre-Charbonneau, 3000 rue Viau, Montréal, H1V 3J3 www.griffedelumiere.com

IDENTIFICATION

Nom de l'entreprise _____
Nom de l'exposant _____
Adresse _____
Code postal _____
Téléphone _____
Courriel _____

LOCATION DE KIOSQUES

Kiosque 4 pi x 12 pi, coût 150\$ + taxes pour chaque espace.
Comprend 1 table et les panneaux pour chaque espace
Un seul laissez-passer pour un exposant par espace
N.B: ligne téléphonique et électricité en sus, montant à déterminer

CHOIX DE L'EXPOSANT

Nombre requis de kiosques: _____
Laissez-passer supplémentaires: _____ (7\$ chacun)
+ TPS 5% et TVQ 8,5%

Note:

Ce contrat est votre facture. TPS 1195 2461 RT0001 TVQ: 1008687346 TQ0001
Retourner le contrat signé avec le paiement complet, la réduction pour la vente de billets s'appliquera par la suite
Chèque au nom de GRIFFE DE LUMIÈRE ou
Payez par Paypal à l'adresse courriel suivante: ginette.parayre@griffedelumiere.com
Aucun remboursement après 10 jours suivant la réception. Le cachet de Poste Canada servira de date contractuelle

SIGNATURE

EN SIGNANT CE CONTRAT, J'ATTESTE QUE J'AI PRIS CONNAISSANCE DES RÈGLEMENTS ET MODALITÉS DU SALON (VOIR SITE WEB)

Adressez à: Ginette Parayre pour Griffes de Lumière, 7917 Lajeunesse Montréal, H2R 2J7 tél: 514-277-5576

