

Formulaire d'inscription - Groupes étudiants

Admission le Vendredi 23 avril 2010, 10h à 16h

Règlement à suivre lors de votre visite

1. Les heures de visites permises pour les étudiants sont de 10h00 à 16h00 le vendredi 23 avril 2010, sans exception.
2. Un maximum de 30 étudiants par école sera admis au salon. Veuillez nous faire parvenir votre formulaire avec votre paiement au plus tard le 1^{er} avril 2010.
3. Un accompagnateur est demandé pour chaque groupe composé d'un maximum de 15 étudiants.
4. Outre les groupes d'étudiants dont la demande de visite aura été préalablement approuvée par le **SIAL Canada**, le salon est strictement réservé aux professionnels de l'industrie agroalimentaire de 18 ans et plus. Pour cette raison, nous vous demandons de respecter le climat d'affaires qui doit régner dans le hall d'exposition et dans les entrées du Salon ainsi que d'avoir **une tenue vestimentaire adéquate**.
5. L'accompagnateur pourra prendre son badge, son catalogue de l'exposition et les badges pour son groupe au comptoir « **Étudiants / Invités / VIP** » dans le hall Viger à partir de 10h00 le vendredi 23 avril 2010. Les badges ne seront pas nominatifs, mais porterons plutôt l'appellation « **Étudiant** ».

Informations sur l'école

Nom de l'école :

CÉGEP Université Autre, précisez : _____

Département / Programme d'étude : _____

Nombre d'étudiants dans le groupe (maximum 30 par école) : _____

Adresse : _____ **Ville :** _____

Province : _____ **Code Postal :** _____ **Pays :** _____

Informations sur le(s) accompagnateur(s)

Accompagnateur No 1

Prénom : _____ Nom : _____

Titre : _____

Téléphone : _____ Poste : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____ Site Internet : _____

Est-ce votre première visite ? Oui Non

Langue de correspondance : Français Anglais

Accompagnateur No 2

Prénom : _____ Nom : _____

Titre : _____

Téléphone : _____ Poste : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____ Site Internet : _____

Est-ce votre première visite ? Oui Non

Langue de correspondance : Français Anglais

Paieiment

L'accompagnateur(s) du/des groupe(s) doit faire parvenir le paiement pour la totalité des frais d'inscription pour le nombre d'étudiants qu'il(s) souhaite(nt) amener au Salon.

Toute inscription non payée en date du 1^{er} avril 2010 sera automatiquement annulée.

Nombre d'étudiants : _____ X 20,00\$CAD (taxes incluses) = _____\$CAD

Nombre d'accompagnateur : _____ X 40,00\$CAD* (taxes incluses) = _____\$CAD

* Le Catalogue de l'exposition ainsi qu'un badge sont inclus.

Je ferai mon paiement par chèque à l'ordre de : **EXPO CANADA FRANCE Inc.**

Je ferai mon paiement par carte de crédit :

VISA Mastercard

Numéro de la carte : _____ / _____ / _____ / _____

Date d'expiration (MM/AA) : _____ / _____

Nom sur la carte : _____

Signature : _____



Engagement de(s) l'accompagnateur(s)

Je demande l'admission de mon groupe d'étudiants au **SIAL Canada 2010**. Je déclare avoir pris connaissance des règlements dont je possède un exemplaire et en accepte sans réserve ni restriction toutes les clauses, et déclare renoncer à tout recours contre l'organisateur.

Accompagnateur No 1

Nom et prénom : _____

Signature : _____

Date : _____ Lieu : _____

Accompagnateur No 2

Nom et prénom : _____

Signature : _____

Date : _____ Lieu : _____

**Envoyez votre formulaire d'inscription et votre paiement par télécopieur au
(514) 289-1034 ou par la poste à l'adresse :**

EXPO Canada France INC.
300, rue Léo-Pariseau, bureau 1100
C.P. 159, place du parc - Montréal - Québec - Canada - H2X 4A4

Pour plus d'information, veuillez communiquer avec :
Vivia Hally au (514) 289-9669 poste 2229 – vivia.hally@comexposium.com