

FORMULAIRE DE COMMANDE :

SÉCURITÉ en kiosque

Nom de l'exposition : _____
Dates de l'exposition : _____
Nom de la compagnie : _____
No. du kiosque : _____
Contact sur place : _____

Adresse : _____
Code Postal : _____
No. de téléphone : () _____
No. de télécopieur : () _____

TAUX
TARIF HORAIRE : 24,75 \$ / HEURE (MINIMUM 4 HEURES) • JOURS FÉRIÉS : 49,50 \$ / HEURE (MINIMUM 4 HEURES)




HORAIRE		DATES		HEURES		HEURES	
	DE :		À :	DE :		À :	
	DE :		À :	DE :		À :	
	DE :		À :	DE :		À :	
	DE :		À :	DE :		À :	
	DE :		À :	DE :		À :	
TOTAL D'HEURES : _____				TOTAL D'HEURES : _____			

EXIGENCES SPÉCIALES (S'IL Y A LIEU) : _____

Le numéro de carte de crédit avec signature doit être inscrit sur ce formulaire.
• **Chèques non acceptés** •

Place Bonaventure est le fournisseur exclusif de tout service de sécurité.

Sous Total
_____ HEURES x 24,75 \$ / HEURE : _____ \$
_____ HEURES x 49,50 \$ / HEURE : _____ \$
*Charge add. de **30 %** (si applicable) : _____ \$
Taxes (TPS + TVQ) X 12,88 % : _____ \$
Total : _____ \$

MASTER CARD  VISA  AMERICAN EXPRESS 

No. carte: _____
Date d'expiration: _____
Titulaire de la carte: _____
Signature du titulaire: _____

Il est entendu que votre calcul sera confirmé par l'administration des Halls d'exposition. S'il y a lieu, les ajustements nécessaires seront portés à votre carte de crédit.

AVIS: Ce formulaire officiel doit être utilisé pour toute commande **de sécurité**. Il doit être dûment rempli et retourné aux Halls d'exposition, Place Bonaventure, et **doit être reçu sept (7) jours ouvrables avant le 1^{er} jour de montage de l'exposition.** *Une charge additionnelle de **30%** sera appliquée sur toute commande reçue en retard.

Toute annulation à moins de 48 heures d'avis sera facturée pour 4 heures par agent de sécurité.

Signature autorisée : _____
Nom et titre (lettres moulées) : _____

Nom de la compagnie : _____ Date : _____