

**ASSOCIATION DES MANDATAIRES EN VÉRIFICATION MÉCANIQUE DU  
QUÉBEC INC.**

**24<sup>ème</sup> CONGRÈS ANNUEL 2015**

**CONTRAT DE LOCATION D'ESPACE**

**Détails du congrès**

1. Dates : 17 et 18 septembre 2015
2. Lieu : Bonne entente ,Québec
3. Nombre d'espaces disponibles : 15 à 20
4. Responsable : Joseph Bavota, tél. : (819) 566-2917  
ou télécopieur : (819) 566-6213 , Courriel : [jbavota@abacom.com](mailto:jbavota@abacom.com) , *envoyez votre paiement avec votre contrat au 2516 de la Laurentie ,Sherbrooke ,J1J 1L4.*

**Entente contractuelle**

1. Les espaces doivent être réservées et tous les frais de **1950\$ plus taxes** doivent être acquittés avant le 30 Avril 2015 (**le souper golf et repas midi et ou repas midi et banquet pour deux personnes inclus**) **Inscrire votre choix et noms des personnes sur la formule d'inscription.**
2. **Aucun remboursement ne sera accordé en cas d'annulation.**
3. Les exposants pourront débiter leur montage Jeudi le **17 septembre 2015 à midi et devront avoir terminé à 19 heures.**
4. Le démontage devra s'effectuer aux plus tard le vendredi après-midi **18 septembre 2014 à 15h.**
5. Les exposants sont responsables de la manutention de leur propre matériel tant à l'arrivée qu'au départ.
6. Le présent document donnant lieu de contrat, je soussigné \_\_\_\_\_ accepte de louer un espace et de respecter les termes ci-haut mentionnés.

Signé à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Exposant**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom de la personne autorisée : \_\_\_\_\_

Signature de la personne autorisée : \_\_\_\_\_

Nom de la personne autorisée ASMAVERMEQ : M. Joseph Bavota

Signature de la personne autorisée ASMAVERMEQ : *Joseph Bavota*