

**ASSOCIATION DES MANDATAIRES EN VÉRIFICATION MÉCANIQUE DU  
QUÉBEC INC.  
29<sup>e</sup> CONGRÈS ANNUEL 2020  
CONTRAT DE LOCATION D'ESPACE**

**Détails du congrès**

1. Dates : **16 au 18 septembre 2020**
2. Lieu : **Le 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 bavotajoseph49@gmail.com, *envoyez votre paiement avec votre contrat au 2516 de la Laurentie ,Sherbrooke , J1J 1L4.*

**Entente contractuelle :**

1. Les espaces 10x10 doivent être réservées et tous les frais de **1900\$ plus taxes** doivent être acquittés avant le premier Mai. (**Païement avant le 1 Avril 1700\$ plus taxes**). **Un souper golf jeudi 17 Septembre et deux déjeuner le vendredi 18 Septembre sont inclus avec l'entente. Présentation de votre produit durant le congrès (deux minutes max à nous confirmer) Votre prix de présence pour l'encan Fondation Neuro Trauma Marie Robert ou golf est le Bienvenu !**
2. **Aucun remboursement ne sera accordé en cas d'annulation.**
3. Les exposants pourront débiter leur montage Jeudi le **17 septembre 2020 à 10 heures et devront avoir terminé à 19 heures.\***
4. Le démontage devra s'effectuer aux plus tard le vendredi après-midi **18 septembre 2020 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*