

CONGRÈS ANNUEL FAIRMONT TREMBLANT du 3 au 5 octobre 2008

FORFAITS	ACTIVITÉS	Tarif membre	Tarif non membre
A	Ensemble des activités les 3, 4 et 5 octobre	<input type="checkbox"/> 1 095 \$	<input type="checkbox"/> 1 195 \$
B	Ensemble des activités - Forfait de couple	<input type="checkbox"/> 1 495 \$	<input type="checkbox"/> 1 595 \$

FORFAITS GOLF* (Date limite d'inscription : 4 septembre)

FORFAITS	ACTIVITÉS	Tarif membre	Tarif non membre
C	Golf, vendredi le 3 octobre. Incluant : Champ de pratique, panier de balle, droit de jeu et voiturette	110 \$	
D	Golf + cocktail et soirée du 3 octobre	<input type="checkbox"/> 295 \$	<input type="checkbox"/> 325 \$

NOTES : LES TARIFS INDIQUÉS CI-DESSUS N'INCLUENT PAS LES TAXES

*** POUR CES FORFAITS SEUL LE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT EST ACCEPTÉ**

SI VOUS SOUHAITEZ COMMANDITER UNE ACTIVITÉ DU CONGRÈS,
VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC MONSIEUR ANDRÉ A. COUTU, PRÉSIDENT-DIRECTEUR GÉNÉRAL :
andrecoutu@groupeexport.ca, 450-461-6266 ou 1-800-563-9767, poste 203

Note importante — hébergement : Afin de bénéficier du tarif préférentiel de 199 \$ la nuit (occupation simple ou double), vous devez réserver vos chambres directement auprès du Fairmont Tremblant au 1-800-441-1414 en précisant que vous participez au congrès du Groupe Export. Ce tarif est valide jusqu'au 24 août 2008. Après cette date, l'hôtel ne peut garantir aucune disponibilité.

Politique d'annulation : Aucun remboursement ne sera accordé après le 24 août. En cas d'annulation avant cette date, un avis écrit doit être acheminé au Groupe Export agroalimentaire Québec-Canada pour donner droit à un remboursement. Des frais d'administration de 25 % seront toutefois retenus.



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION – CONGRÈS ANNUEL
DU 3 AU 5 OCTOBRE 2008
AU FAIRMONT TREMBLANT**

S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

ENTREPRISE : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

PERSONNE AUTORISÉE: _____

SIGNATURE : _____ DATE : _____

CARTE DE CRÉDIT VISA MC AMEX # _____ EXP. _____

VEUILLEZ NOUS FACTURER* (MEMBRES EN RÈGLE SEULEMENT)

	NOM – PRÉNOM	FORFAIT	MONTANT
PREMIER PARTICIPANT			\$
CONJOINT(E)			\$
DEUXIÈME PARTICIPANT			\$
CONJOINT(E)			\$
TROISIÈME PARTICIPANT			\$
CONJOINT(E)			\$
QUATRIÈME PARTICIPANT			\$
CONJOINT(E)			\$
		TOTAL	\$
			+ TAXES

* PAYABLE SUR RÉCEPTION

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION À RETOURNER
PAR TÉLÉCOPIEUR AU 418-574-1173
POUR TOUTE INFORMATION : VÉRONIQUE FOLNY 418-843-7854**