

CONGRÈS ANNUEL
FAIRMONT TREMBLANT
du 3 au 5 octobre 2008

FORFAITS	ACTIVITÉS	Inscription avant le 11 juillet 2008		Inscription après le 11 juillet 2008	
		Tarif membre	Tarif non membre	Tarif membre	Tarif non membre
A	Ensemble des activités (les 3, 4 et 5 octobre)	□ 895 \$	□ 995 \$	□ 1 095 \$	□ 1 195 \$
A2	Ensemble des activités Forfait de couple	□ 1 295 \$	□ 1 395 \$	□ 1 495 \$	□ 1 595 \$

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

SI VOUS SOUHAITEZ COMMANDITER UNE ACTIVITÉ PENDANT LE CONGRÈS,
VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC

MADAME LUCIE DANDENAULT, DIRECTRICE COMMUNICATIONS, ÉVÉNEMENTS ET COMMANDITES :
luciedandenaault@groupeexport.ca, 450-461-6266 ou 1-800-563-9767, poste 204

Réservations anticipées : Profitez de tarifs réduits en nous envoyant votre formulaire d'inscription accompagné de votre paiement avant le 11 juillet. Veuillez libeller votre chèque à l'ordre du Groupe Export agroalimentaire Québec-Canada.

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. ECRIRE 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

* INSCRIPTION PAYABLE SUR RÉCEPTION DE LA FACTURE

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