

Réunion d'hiver 2002 de la SMC
Ottawa Marriott Hotel, Victoria Gallery 100 Kent St. Ottawa (Ontario)
Programme d'exposition, le 8-9 décembre

CONTRAT D'EXPOSANT

Compléter le formulaire, garder une copie pour vos dossiers et envoyer l'original avec votre paiement à: Société mathématique du Canada, 577 rue King Edward, CP 450, Succursale A, Ottawa, Ontario, CANADA K1N 6N5. Téléphone: (613) 562-5800, ext. 3480, FAX: (613) 565-1539 (FAX pour paiements utilisant les cartes de crédit seulement)

Le sous-signé accepte de se plier aux exigences décrites dans les Règlements pour les exposants.

Nom de la compagnie (il apparaîtra sur la pancarte du kiosque)	
Adresse postale	
Téléphone:	Télécopieur:
Nom de la personne autorisée:	Titre
Signature de la personne autorisée:	Date:

KIOSQUES

Noms des représentants de la compagnie (svp nous aviser de toute allergie alimentaire)	1			
	2			
Svp indiquer un premier et un second choix pour l'emplacement du kiosque. Les emplacements seront assignés sur la base: premier arrivé, premier servi. Si les emplacements choisis ne sont plus disponibles, les emplacements restants seront assignés aussi équitablement que possible.			Premier choix:	Deuxième choix:

EXPOSITION CONJOINTE

Le signataire souhaite exposer les livres, les revues ou autre matériel promotionnel ci-dessous à l'exposition conjointe. La SMC ne peut être tenue responsable en cas de perte de ces articles ou de dommages. Tout matériel présenté à l'exposition conjointe sera donné à l'université hôte (**Université d'Ottawa**) à la fin de la Réunion et devra demeurer sur place pendant toute la Réunion. Le kiosque ne pourra être tenu par des représentants des éditeurs participants.

Titre	Auteur ou rédacteur	Prix en devises Canadiennes	Prix en devises Américaines

# livres/journaux/catalogues/etc. @ 30\$ (Can) chacun		\$
OU # Kiosque à 400 \$ (Can) ou 300 \$ pour membres organisationnelles		\$
# de rep. suppl. @ 30 00 \$		\$
Tous les exposants ajouter 7% de TPS		\$
TPS # 11883 3979 RT 0001	TOTAL	\$

Paiement: Chèque (au nom de la SMC) VISA MasterCard

Si paiement par carte de crédit: No de la carte Expiration

Si c'est votre carte de crédit, écrivez votre nom tel qu'il apparaît sur la carte de crédit et signez votre nom. Si ce n'est pas votre carte de crédit, écrivez le nom du détenteur, tel qu'il apparaît sur la carte de crédit et faites le signer.

Nom: Signature

Booth Number : _____

- Website list of exhibitors updated
- Approved contract faxed to exhibitor
- CCRA letter faxed to exhibitor
- Copy faxed to Decorator
- Copy faxed to Broker

À l'usage du bureau exécutif seulement