



**Services d'expositions  
Exposition Services**

2345, rue Lapierre, LaSalle  
Québec, Canada H8N 1B7

Tél. 514.367.4848  
Fax 514.367.5115  
gesexpo.ca

**AUTORISATION DE PAIEMENT  
PAR CARTE DE CRÉDIT**

Événement ou Salon : <b>Salon Éducation et Salon Formation Carrière 2008</b>		Télécop ( )	No. de Kiosques
Compagnie		Date	No. Du bon d'achat
Adresse	Ville	Province	Code Postal
Commandé par (Signature)	Nom (en caractères d'imprimerie)		No. de téléphone ( )

**POLITIQUE DE PAIEMENT**

1. Toute commande reçue à l'avance ou placée lors du montage doit être accompagnée du paiement total.
2. Vos représentants lors du montage doivent être informés de cette politique.
3. La responsabilité incombe à l'exposant d'informer GES CANADA / Exposervice Standard de tout problème concernant leur commande. Aucun crédit ne sera émis après la fermeture du salon.
4. Un numéro de bon d'achat ne constitue pas un paiement.
5. L'exposant est en fin de compte responsable du paiement de tous les frais.

**AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT**

Pour votre convenance, nous utiliserons votre autorisation de paiement par carte de crédit afin de régler tous les frais additionnels encourus par vos représentants lors du montage, incluant les coûts de main d'oeuvre et de manutention des marchandises .

Veuillez compléter la demande de renseignements ci-dessous et nous la retourner jointe à vos bons de commande.

Porter au compte:

Mastercard \*

Visa

American Express

Personnel

Corporatif

No. du compte    Date d'expiration: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\* Si vous utilisez Mastercard, indiquer les 4 chiffres inscrits au-dessus de votre nom: \_\_\_\_\_

Signature du détenteur de la carte: \_\_\_\_\_

S.V.P. Imprimer clairement les informations suivantes:

Nom du détenteur de la carte: \_\_\_\_\_

Adresse de facturation du détenteur: \_\_\_\_\_