

Nous sommes intéressés à réserver le(s) Forfait(s) suivant(s) conformément au PLAN PUBLICITAIRE ASHRAE MONTRÉAL 2025-2026.

## FORFAITS PUBLICITAIRES DISPONIBLES

| Cochez votre choix: Forfaits simples  Publicité Web+ Présentoir  | 695\$*<br>745\$*                | □ Com □ Forf | faits combinés abo Publicité Web+ et Présentoir ait Conférences ait Communication | 995\$ *<br>1720\$*<br>1370\$* |
|--|---------------------------------|--------------|---|-------------------------------|
| *Taxes en sus. Infographie à vos frais si néc  |                                 |              |   |                               |
| À compléter (sauf pour le Forfait Publicité '  | Web)                            |              |   |                               |
| ndiquez 1 – pour votre premier choix, 2-<br>e second et 3 votre dernier choix (au cas que<br>ous ne pouvons pas vous offrir votre premier<br>noix car déjà vendu). | Date des<br>Soupers-conférences |              | Spécification   |                               |
|  |                                 |              |   |                               |
|  |                                 |              |   |                               |
|  |                                 |              |   |                               |
|  |                                 |              |   |                               |
|  |                                 |              |   |                               |
| COORDONNÉES  |                                 |              |   |                               |
| Nom de la personne qui réserve :   |                                 |              | Signature :   |                               |
| Courriel de la personne qui réserve :  |                                 |              |   |                               |
| Numéro de téléphone de la personne qui re  | éserve :                        |              |   |                               |
| Compagnie (nom exact pour la facturation   | ):                              |              |   |                               |
| Adresse de FACTURATION:  |                                 |              |   |                               |
| Ville:   | Province:                       |              | Code postal:  |                               |
| Courriel de FACTURATION (ex.comptes  | payables):                      |              |   |                               |

Date de confirmation :

Confirmation officielle par le comité publicité (nom) :

Mois(souper-conférence) si applicable :

Forfait confirmé: