

# LE CAMERA SHOW À MONTRÉAL

[www.montrealcamerashow.com](http://www.montrealcamerashow.com)

Je veux réserver \_\_\_\_\_ table(s) (72 pouces) au coût de 75\$ chacune, pour le Camera Show à Montréal, \_\_\_\_\_, qui aurait lieu le \_\_\_\_\_.

L'exposant s'engage également à être en opération à sa table pour toute la durée de l'exposition, spécifiquement entre 10h00 et 15h00. Seulement 1 assistant(e) par table est permis (Ajoutez 20\$ pour chaque assistant additionnel). S.V.P. jetez toutes vos ordures et boîtes dans les poubelles fournis.

**Installation :** entre 8h30 et 10h00.

Les exposants doivent se présenter avant 09h00 au plus tard ou ils risquent d'avoir leur table(s) réaffectées.

**S.V.P. Complétez cette formulaire et retournez le avec votre paiement, aussi tôt que possible pour garantir votre réservation.** Nous acceptons les chèques (à l'ordre de Sol HadeF) et virement électronique INTERAC (à l'ordre de [solhadeF@gmail.com](mailto:solhadeF@gmail.com)).

Nom de l'exposant : \_\_\_\_\_

Nom de l'assistant : (un seul par table) \_\_\_\_\_

Adresse de l'exposant : \_\_\_\_\_

No de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Plus de renseignements :** Solomon HadeF

Tél: 514-898-5351

Courriel: [solhadeF@gmail.com](mailto:solhadeF@gmail.com)

[www.montrealcamerashow.com](http://www.montrealcamerashow.com)

L'exposant s'engage à exposer son matériel à ses propres risques et s'engage également à assurer sa marchandise, si nécessaire, contre le feu, le vol et/ou tout autre dommage pour lesquels il dégage de toute responsabilité les organisateurs, et ce, pendant et après les heures d'exposition. L'exposant renonce à toute action et/ou réclamation contre les organisateurs pour tout dommage et/ou perte de ses biens ou tout autre dommage ou blessure corporelle résultant de sa participation à l'exposition, tant pour lui-même, ses employés, préposés ou tout autre membre de sa famille. L'exposant s'engage également à indemniser les organisateurs et les tenir quitte de toute réclamation et/ou poursuite de toutes sortes qu'ils pourraient subir ou dont ils peuvent devenir responsables résultant de toute faute et/ou négligence, défaut de l'exposant, de l'un de ses employés et/ou préposés.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Montant inclus \_\_\_\_\_ \$