

175, boul. Laurier, Laurier-Station (Québec) G0S 1N0

**Participants** (Veuillez noter les informations comme elles apparaissent sur votre passeport. Inclure une copie du passeport svp)

|  |            |                                 |  |
|--|------------|---------------------------------|--|
| Prénom   |            | Nom                             |  |
| Titre  |            |                                 |  |
| Date de naissance  |            | Nationalité                     |  |
| No. passeport  |            | Expiration passeport (JJ/MM/AA) |  |
| Courriel   | Cellulaire | Numéro de poste                 |  |
| Allergies  |            |                                 |  |
| Personne à contacter en cas d'urgence (tél. et courriel) |            |                                 |  |
| Prénom   |            | Nom                             |  |
| Titre  |            |                                 |  |
| Date de naissance  |            | Nationalité                     |  |
| No. passeport  |            | Expiration passeport (JJ/MM/AA) |  |
| Courriel   | Cellulaire | Numéro de poste                 |  |
| Allergies  |            |                                 |  |
| Personne à contacter en cas d'urgence (tél. et courriel) |            |                                 |  |
| Prénom   |            | Nom                             |  |
| Titre  |            |                                 |  |
| Date de naissance  |            | Nationalité                     |  |
| No. passeport  |            | Expiration passeport (JJ/MM/AA) |  |
| Courriel   | Cellulaire | Numéro de poste                 |  |
| Allergies  |            |                                 |  |
| Personne à contacter en cas d'urgence (tél. et courriel) |            |                                 |  |

**Coordonnées de l'entreprise**

|   |             |
|---|-------------|
| Nom   |             |
| Adresse   | Téléphone   |
| Ville   | Télécopieur |
| Code Postal   | Site Web    |
| L'entreprise est-elle membre de BOCA? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non                           |             |
| L'entreprise est-elle membre d'un autre créneau Accord? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Lequel? |             |

**Hôtel**

|  |
|--|
| Westin Peachtree Plaza, 210 Peachtree St NW, Atlanta, GA 30303, États-Unis<br>Téléphone : +1 404-659-1400 Internet : <a href="http://www.westinpeachtreeplazaatlanta.com">http://www.westinpeachtreeplazaatlanta.com</a> |
| Indiquez le nombre de chambres : _____ occupation simple _____ occupation double   |
| Occupation double, précisez les noms svp.  |
| Occupation simple, précisez les noms svp.  |

175, boul. Laurier, Laurier-Station (Québec) G0S 1N0

| <b>Inscription</b>  |                    |    |
|---|--------------------|----|
| Inclus<br>♦ Billet avion ♦ Hôtel ♦ Cahier du participant ♦ Laissez-passer IWF ♦ Visites industrielles ♦ Transport en autobus de et vers l'aéroport ♦ Navette vers le centre des congrès   |                    |    |
| Occupation simple   | personnes x 1775\$ | \$ |
| Occupation double   | personnes x 1375\$ | \$ |
| Frais d'inscription (entreprises non membres de BOCA ou d'un créneau organisateur)  |                    |    |
|   | personnes x 200\$  |    |
| <b>Total avant taxes</b>  |                    |    |
| Payable à l'inscription. En cas d'annulation, frais administratif de 250\$ par personne avant le 1 <sup>er</sup> juin 2018. Remboursement de 50% des frais d'inscription du 1 <sup>er</sup> au 30 juin 2018. Aucun remboursement après le 1er juillet 2018. Les taxes ajoutées correspondent à 5 % (TPS) et 9,5 % (TVQ). TPS: 854351970 TVQ : 1208528463. |                    | \$ |

| <b>Assurances</b>   |
|---|
| Les réservations de voyage faites par BOCA <b>n'incluent pas</b> d'assurance. Et comme les paiements doivent être faits par dépôt direct ou chèque, les assurances reliées aux programmes de cartes de crédit ne s'appliquent pas. Il est de la responsabilité de chacun des voyageurs de souscrire une assurance médicale, annulation ou interruption de voyage et protection des bagages. |

| <b>Documentation requise – au plus tard le 1<sup>er</sup> juin 2018 - obligatoire</b>                                |
|--|
| Faire parvenir à lcare@creneau-bois.com  |
| Description de l'entreprise en français. Maximum 50 mots. Sera incluse au cahier du participant.                     |
| Logo de l'entreprise en haute résolution (jpg, max 1 meg)  |
| Photo des participants en haute résolution (jpg, max 1 meg)  |
| Description de l'entreprise en anglais. Maximum 50 mots. Sera incluse dans le cahier remis aux entreprises visitées. |

Je, \_\_\_\_\_ certifie être dûment autorisé aux fins des présentes et confirme l'inscription de notre entreprise au projet susmentionné.

\_\_\_\_\_  
**Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

175, boul. Laurier, Laurier-Station (Québec) G0S 1N0

Veillez compléter ces informations svp. Elles serviront à préparer les informations sur votre entreprise incluses dans le cahier des participants à la mission, ainsi que les fiches des visiteurs qui seront remises aux entreprises visitées.

**Description de votre entreprise (français)**

**Description de votre entreprise (anglais)**

**Informations sur votre entreprise**

Nombre d'employés

Principaux produits

Marchés visés

Technologies recherchées à IWF

Visites industrielles souhaitées (entreprises spécifiques, technologies, autres)

**Intérêt envers la mission**

Expliquez pourquoi vous désirez vous joindre à la mission : import, export, partenariat R-D ou autres, acquisition de technologies, de savoir-faire, investissement, recherche d'investisseurs, etc. Cette information nous servira à personnaliser la mission aux besoins des participants.