

À l'intention des exposants pour l'évènement

Congrès 2010 de l'Ordre des hygiénistes dentaires du Québec
Centre des Congrès de Québec du 22 au 23 octobre 2010

Bonjour à vous,

Vous trouverez sur ce document :

1. Un bon de commande à compléter et à nous retourner le plus tôt possible dans le but de prévoir la cueillette ainsi que le retour de vos marchandises, selon le cas.
2. Une copie de l'étiquette que vous devez apposer sur chacune de vos marchandises de manière à ce que tout soit bien identifié.

Prenez note que :

- § Des frais de réception et manutention sont applicables pour livraison avant date permise.
- § Des frais de livraison locale depuis l'entrepôt au site d'exposition sont aussi applicables dans le cas où vous expédiez par votre transporteur à notre entrepôt.

Pour toutes questions, n'hésitez pas à communiquer avec Mme Ginette Blouin par courriel à l'adresse suivante show@dolbec-intl.ca.

Au plaisir !

ENTRÉE Je livre mon matériel en « pré entreposage » et Dolbec gère la livraison au Centre des congrès de Québec
 Dolbec gère le transport depuis l'origine jusqu'au Centre des congrès de Québec.

SORTIE Dolbec gère le retour à l'entrepôt – je ferai la cueillette dans les 48 heures
 Dolbec gère le retour de ma marchandise jusqu'à la destination. Veuillez compléter la section # 5

Veuillez sélectionner l'option de service désirée pour l'entrée et la sortie de l'évènement

1 – EXPÉDITEUR / ADRESSE DE RAMASSAGE

Compagnie _____

Adresse _____

Ville _____ **Prov.** _____

Code postal _____ **Tél.** _____ **Poste** _____

Contact _____ **Courriel** _____

Heures d'ouverture _____ à _____

Date de cueillette _____

Ramassage sur étage ? Oui Non

Avez-vous un quai de chargement ? Oui Non

Avons-nous besoin d'un transpalette ? Oui Non

Besoin d'un camion avec hayon élévateur (tailgate) ? Oui Non

2 - ITEMS À EXPÉDIER

(Frais de transport applicables selon le poids et la dimension réelle. / Ratio : 10 lbs par pied cube)

Nbr de pcs	Description (palette – boîte- etc.)	Dimensions en pcs			Poids estimé
_____	_____	LO _____	LA _____	HA _____	_____
_____	_____	LO _____	LA _____	HA _____	_____
_____	_____	LO _____	LA _____	HA _____	_____
_____	_____	LO _____	LA _____	HA _____	_____

Veuillez cocher si vous joignez une liste supplémentaire Poids total _____

Assurance cargo disponible sur demande écrite seulement.

Dolbec Logistique International Inc. ne peut être tenu responsable pour perte, vol ou dommages à la marchandise et ce avant, pendant ou après l'évènement. Les exposants sont avisés de se procurer une assurance cargaison sur les biens et/ou le matériel expédiés.

3 - OPTION DE PAIEMENT

VOUS DEVEZ COMPLÉTER CETTE SECTION OBLIGATOIREMENT POUR ACTIVER LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE

a) Utilisez ma carte de crédit pour paiement
 AMEX MASTERCARD VISA

b) Utilisez ma carte de crédit comme garantie de paiement dans les 30 jours de la facture
 Numéro de la carte _____ Date d'expiration : _____

Titulaire _____ Signature du titulaire _____

En apposant ma signature, je confirme avoir pris connaissance des conditions de facturation / paiement décrites ci haut et j'autorise l'usage de cette carte de crédit pour le paiement des services relatifs à ce bon de commande

**Cet accord de transport est limité aux conditions générales d'affaire de l'ATIC. <http://www.ciffa.com/downloads/2005/03/17/FrenchSTC.pdf>.
 Pour consulter nos conditions d'affaires, veuillez visiter notre site internet au www.dolbec-intl.ca.**

4 - INFORMATIONS DE L'EXPOSANT

Numéro de kiosque _____

Compagnie sur le site _____

Nom du représentant _____

Cellulaire _____

VEUILLEZ COMPLÉTER CE FORMULAIRE ET NOUS LE RETOURNER par courriel à SHOW@DOLBEC-INTL.CA par télécopieur au 418-688-3399

5 -ADRESSE DE RETOUR APRÈS L'ÉVÈNEMENT

Même que celle de l'expéditeur? Oui - Sinon spécifiez _____

Compagnie _____

Adresse _____

Ville _____ Prov. _____

Code postal _____ Tél. _____

Contact _____ Courriel _____

Heures d'ouverture _____ à _____

Avez-vous un quai de réception ? Oui Non

Besoin d'un camion avec hayon élévateur (tailgate) ? Oui Non

6 - ADRESSE DE FACTURATION

Même que celle de l'expéditeur? Oui Sinon spécifiez _____

Compagnie _____

Adresse _____


Ville _____ Prov. _____

Code postal _____ Tél. _____

Contact _____

Courriel _____

Veillez imprimer le nombre requis d'étiquette pour en apposer une sur chacune de vos marchandises.

	
MARCHANDISES D'EXPOSITION	
DE	_____
	Nom de l'expéditeur

	Adresse
À	_____
	Nom de l'exposant (Peut-être le même que la compagnie inscrit ci-haut)

	Numéro de kiosque
ADRESSE D'EXPÉDITION ET/OU D'ENTREPOSAGE DOLBEC INTL / MORNEAU 1895 AR DECARY QUEBEC QC G1N 3Z8	
HEURE D'OUVERTURE DE L'ENTREPÔT POUR LA RÉCEPTION DE VOS MARCHANDISES LUNDI – VENDREDI - 8.00 HRES – 16.00HRES	
Vos marchandises doivent arriver entre le 14 et 20 octobre 2010	
Colis numérotés _____ de _____ / boîtes (Exemple 1 de 3 boîtes / 2 de 3 boîtes / 3 de 3 boîtes etc.)	
