

## À l'intention des exposants pour l'évènement

### LE SALON AFFAIRES MUNICIPALES – FQM 30 Septembre et 1<sup>er</sup> octobre 2010 Centre des Congrès de Québec

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 à l'adresse suivante [show@dolbec-intl.ca](mailto:show@dolbec-intl.ca).

Au plaisir !

**BON DE COMMANDE TRANSPORT - EXPOSANTS CANADIENS**

 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.  Veillez compléter la section # 5
**Veillez 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](http://www.dolbec-intl.ca).**
**4 - INFORMATIONS DE L'EXPOSANT**

 Numéro de kiosque \_\_\_\_\_  
 Compagnie sur le site \_\_\_\_\_  
 Nom du représentant \_\_\_\_\_  
 Cellulaire \_\_\_\_\_




**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 \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ COMPLÉTER CE FORMULAIRE ET NOUS LE RETOURNER par courriel à [SHOW@DOLBEC-INTL.CA](mailto:SHOW@DOLBEC-INTL.CA) par télécopieur au 418-688-3399**

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

 <p><b>LE SALON AFFAIRES MUNICIPALES</b></p>	
<b>MARCHANDISES D'EXPOSITION</b>	
DE	_____
	Nom de l'expéditeur
	_____
	Adresse
À	_____
	Nom de l'exposant (Peut-être le même que la compagnie inscrit ci-haut))
	_____
	Numéro de kiosque
<p>ADRESSE D'EXPÉDITION ET/OU D'ENTREPOSAGE DOLBEC INTL / MORNEAU 1895 AR DECARY QUEBEC QC G1N 3Z8</p>	
<p>HEURE D'OUVERTURE DE L'ENTREPÔT POUR LA RÉCEPTION DE VOS MARCHANDISES LUNDI - VENDREDI - 8.00 HRES - 16.00HRES</p>	
<p><b>Vos marchandises doivent arriver entre le 21 et 28 septembre 2010</b></p>	
<p>Colis numérotés _____ de _____ / boîtes (Exemple 1 de 3 boîtes / 2 de 3 boîtes / 3 de 3 boîtes etc.)</p>	
 <p><b>dolbec</b> INTERNATIONAL    50 ANS</p>	