

# LES JOURNÉES MÉDICO-SPORTIVES 2015

## INSCRIPTION — EXPOSANTS

### PLACE BONAVENTURE — 2 AU 4 OCTOBRE 2015

#### ESPACE LOCATIF\* — SALON DES EXPOSANTS

Espace locatif de 10' x 10'	1 695 \$	<input type="checkbox"/>	_____
Espace locatif de 10' x 10' (PRIX PARTENAIRE*)	1 395 \$	<input type="checkbox"/>	_____
Espace additionnel	16,95 \$ / pied carré : _____ pi <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	_____

\* La location d'un espace locatif inclus: Installation de base avec identification, rideaux, chaises et table ainsi que deux (2) représentants de votre entreprise.

#### HORAIRE — SALON EXPOSANTS

Vendredi 2 octobre de 17 h à 20 h • Samedi 3 octobre de 10 h à 20 h • Dimanche 4 octobre de 10 h à 17 h

NOTE : Les horaires de montage et démontage ainsi que tout les détails quant à votre participation à titre d'exposant vous sera transmis ultérieurement.

#### AFFICHAGE — PROGRAMMATION DES JMS 2015

L'achat d'un espace locatif comprend la citation de votre entreprise et de ses produits sous forme de texte en noir et blanc, au format de 1/8 page (3 cm x 18 cm), dans la programmation des **JOURNÉES MÉDICO-SPORTIVES 2015**. De l'espace supplémentaire pour ajouter de l'information au sujet de votre entreprise, vos services, vos produits ou votre logo sont disponibles au coût de :

Espace total pour affichage	Noir et Blanc	Couleur	<input type="checkbox"/>	_____
1/4 page (6 cm x 18 cm)	250 \$	425 \$	<input type="checkbox"/>	_____
3/8 page (9 cm x 18 cm)	400 \$	570 \$	<input type="checkbox"/>	_____
1/2 page (12 cm x 18 cm)	550 \$	725 \$	<input type="checkbox"/>	_____

NOTE : Les pages centrales et les couvertures sont réservées à nos principaux commanditaires. Le format final du document est de 8 ½" x 11".

Nous faire parvenir vos publicités en format PDF, EPS ou TIFF en haute résolution (300 dpi) et CMJN si une publicité en couleur est choisie.

#### MONTANT TOTAL — EXPOSANTS

Sous-total : \_\_\_\_\_

TPS (5 %) / TVQ (9,975 %) : \_\_\_\_\_

MONTANT TOTAL DÛ : \_\_\_\_\_

**NOTE IMPORTANTE — PRIX PARTENAIRE :**  
**LE PRIX PARTENAIRE EST OFFERT**  
**AUX MEMBRES DU COMITÉ DE CONSULTATION,**  
**AUX CONFÉRENCIERS ET AUX COMMANDITAIRES.**

# LES JOURNÉES MÉDICO-SPORTIVES 2015

## INSCRIPTION — EXPOSANTS (suite)

### PLACE BONAVENTURE — 2 AU 4 OCTOBRE 2015

#### CHOIX DE L'EMPLACEMENT — PLAN DES EXPOSANTS

Vous trouverez ci-joint le plan du salon des exposants des **JOURNÉES MÉDICO-SPORTIVES 2015**.  
Veuillez indiquer votre choix d'emplacement par ordre de préférence :

1<sup>er</sup> choix : \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> choix : \_\_\_\_\_ 3<sup>e</sup> choix : \_\_\_\_\_

*Note : En aucun temps les JMS 2015 ne peuvent garantir un emplacement choisi.*

#### PRÉSENTATION CORPORATIVE — JMS 2015

Les **JOURNÉES MÉDICO-SPORTIVES 2015** offrent la chance aux exposants de faire de courtes présentations corporatives de 30 à 45 minutes en lien avec la thématique de l'événement (performance sportive). Une scène avec tout l'équipement audiovisuel nécessaire sera mise à votre disposition. De plus, nous ajouterons votre présentation à l'horaire dans la programmation. Sous réserve d'approbation par le comité organisateur. Places limitées.

**Notre entreprise souhaite offrir une présentation corporative**

Description du sujet : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### TIRAGE — JMS 2015

Les **JOURNÉES MÉDICO-SPORTIVES 2015** encouragent fortement les exposants à participer à un tirage en offrant un produit, un service ou un bon d'achat aux visiteurs attendus au Salon. L'animateur présentera votre entreprise avant d'effectuer le tirage.

**Notre entreprise souhaite offrir un cadeau pour le tirage**

Description du cadeau offert : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# LES JOURNÉES MÉDICO-SPORTIVES 2015

## INSCRIPTION — EXPOSANTS (suite)

**PLACE BONAVENTURE — 2 AU 4 OCTOBRE 2015**

### INFORMATIONS DE L'ENTREPRISE — EXPOSANT

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom des représentants inclus avec votre espace locatif (2) :

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Nom du / des représentants supplémentaires si nécessaire : \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province (État) : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

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

Site internet\* : \_\_\_\_\_

\* Référencement de votre entreprise sur notre site internet pendant une période de 12 mois.

**Le PAIEMENT COMPLET de votre espace locatif, vos représentants supplémentaires (s'il y a lieu) ainsi que la publicité désirée dans notre programmation des JOURNÉES MÉDICO-SPORTIVES 2015 doivent impérativement accompagner le formulaire d'inscription des exposants.**

Je souhaite effectuer le paiement par chèque à l'ordre de Événements JMS

Je souhaite effectuer le paiement par Visa  Mastercard

Numéro de la carte de crédit : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Détenteur de la carte : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

S.V.P. retourner le dossier de l'exposant complet ainsi que le paiement à :

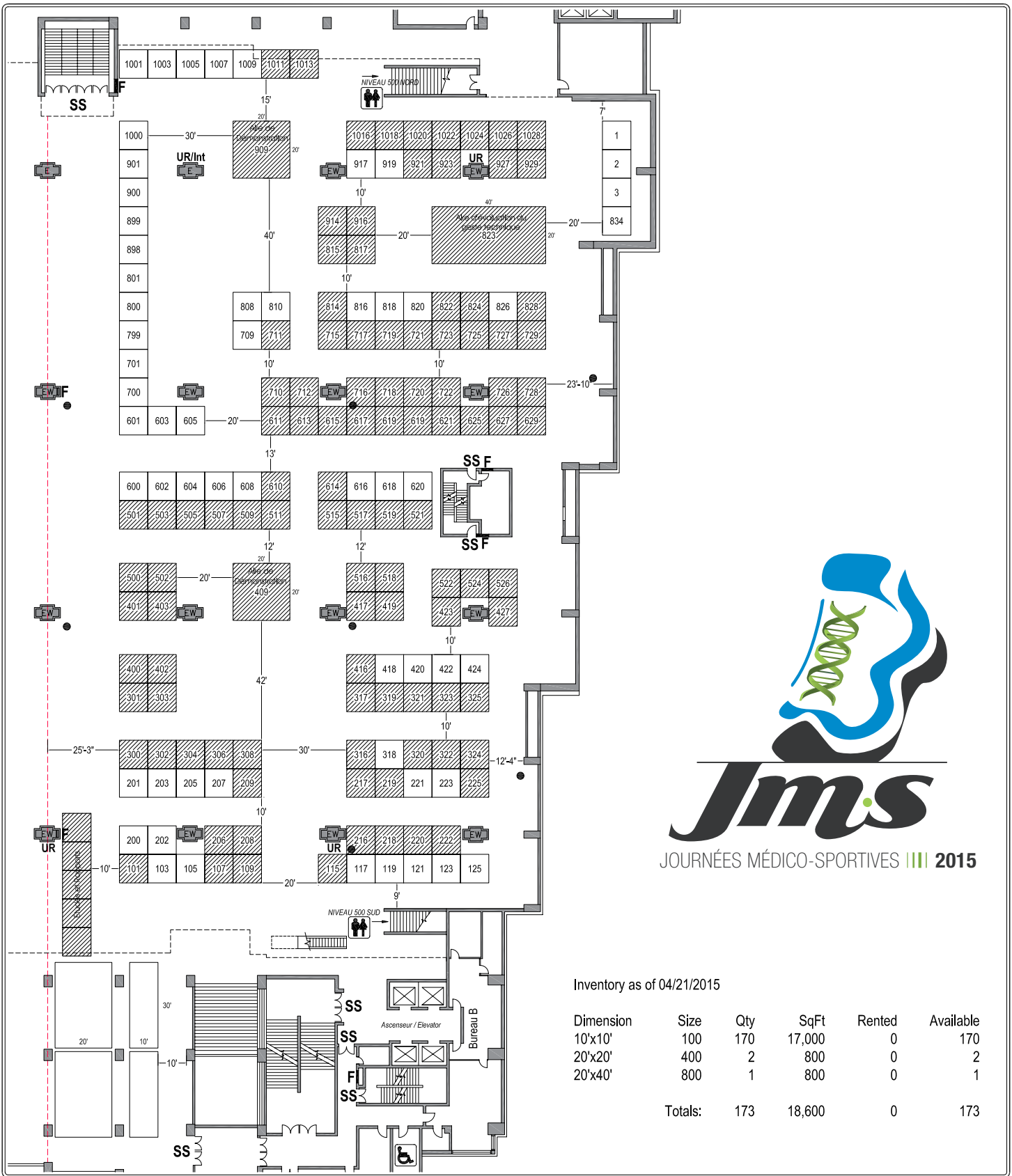
### ÉVÉNEMENTS JMS

771, boul. Industriel, Blainville (Québec) J7C 3V3

Téléphone : 514.312.1932 • Télécopieur : 514.271.6362

Courriel : [exposants@evenements-jms.com](mailto:exposants@evenements-jms.com) • [www.evenements-jms.com](http://www.evenements-jms.com)

Le GUIDE DE L'EXPOSANT vous sera transmis ultérieurement à l'approche de l'événement. Il comprend tous les détails nécessaires à votre participation à titre d'exposant aux JMS 2015



Inventory as of 04/21/2015

Dimension	Size	Qty	SqFt	Rented	Available
10'x10'	100	170	17,000	0	170
20'x20'	400	2	800	0	2
20'x40'	800	1	800	0	1
<b>Totals:</b>		<b>173</b>	<b>18,600</b>	<b>0</b>	<b>173</b>