

FORMULAIRE DE RÉSERVATION DE KIOSQUE

Nom de famille Prénom Initiales

Nom de famille & prénom (2^{ième} personne)

Nom de l'organisme

Adresse postale

Ville Province Code postal

() ()

Numéro de téléphone Numéro de télécopie

Adresse électronique (courriel)

Sourde Malentendante Sourde-aveugle Entendante Entendante/utilise la LSQ

- 4 pieds de côté, 8 pieds de derrière, une table en vinyle de 6 pieds avec jupette, 2 chaises, 1 prise électrique pour les 3 jours de conférences, le 14, 15 et 16 août de 10 :00 à 17 :00.
- Une table pourra être occupée par 2 personnes seulement
- Les frais de réservations sont pour une table standard.
- Nous apprécierons sincèrement si votre organisme fasse un don d'un produit pour les prix qui auront lieu durant la réception de départ
- L'heure de mise en place est de 12:00 midi à 16h00 le lundi 13 août 2007,
- Vous êtes responsables de la livraison de votre matériel pour le kiosque

Cocher la case correspondant à vos besoins :

	3 jours d'exposition (avant le 30 avril 2007)	1 journée d'exposition (avant le 30 avril 2007)
Organisme à but lucratif/entreprise	<input type="checkbox"/> \$300.00	<input type="checkbox"/> \$150.00
Organisme à but non-lucratif /	<input type="checkbox"/> \$200.00	<input type="checkbox"/> \$100.00
Association/Artistes	<input type="checkbox"/> \$100.00	<input type="checkbox"/> \$50.00
Total		\$

- La Conférence canadienne des femmes sourdes n'assume aucune responsabilité pour la sécurité du kiosque et des produits.
- Svp notez que les exposants ne sont pas inscrits à la conférence. Donc, si un exposant est intéressé à participer aux activités de la conférence, svp veuillez lire le **FORMULAIRE D'INSCRIPTION DU PARTICIPANT**.
- Vous êtes responsables de votre propre hébergement, veuillez contacter : conferences@housing.ubc.ca

Svp veuillez envoyer le formulaire de réservation de kiosque avec paiement à :

Conférence canadienne des femmes sourdes 2007
Box 563
141 – 6200 McKay Avenue
Burnaby, BC, V5H 4M9