



DEVENEZ COMMANDITAIRE DE L'APIBQ 2020

Pour devenir commanditaire de l'APIBQ 2020, inscrivez-vous à l'aide d'une des méthodes suivantes :

- **Paiement par carte de crédit (frais de gestion applicables)**

- 1) Rendez-vous sur notre plateforme d'inscription Eventbrite : [Cliquez Ici](#)

- **Paiement par chèque**

- 1) Compléter le formulaire de participation ci-dessous
- 2) Envoyer une copie électronique du formulaire de participation complété à l'adresse: congres@apibq.ca
- 3) Poster un chèque au nom de l'APIBQ à l'adresse indiqué au bas du formulaire de participation
- 4) Inclure à l'enveloppe une copie du formulaire de participation complété.

- **Paiement par transfert Interac**

- 1) Compléter le formulaire de participation ci-dessous
- 2) Envoyer le formulaire de participation complété à l'adresse: congres@apibq.ca
- 3) Nous transmettre votre formulaire de demande d'informations à l'adresse: congres@apibq.ca
- 4) Suite à la réception de formulaire de demande d'informations complété, procéder au transfert bancaire.
- 5) Transmettre les informations relatives au transfert bancaire à l'adresse: congres@apibq.ca.



13 et 14 octobre 2020 | Estérel Resort

Congrès 2020

FORMULAIRE DE PARTICIPATION

Je souhaite être partenaire :

Prix

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Partenaire prestige | 6 000 \$ |
| <input type="checkbox"/> Partenaire or | 5 500 \$ |
| <input type="checkbox"/> Commanditaire du banquet | 4 500 \$ |
| <input type="checkbox"/> Présentation d'une conférence | 4 500 \$ |
| <input type="checkbox"/> Commanditaire d'un dîner | 4 000 \$ |
| <input type="checkbox"/> Commanditaire du cocktail | 4 000 \$ |
| <input type="checkbox"/> Partenaire des objets promotionnels | 4 000 \$ |
| <input type="checkbox"/> Commanditaire d'une pause réseautage | 3 500 \$ |
| <input type="checkbox"/> Participation au salon des exposants | 3 000 \$ |

Paiement par chèque

Chèque au montant de _____ \$

*Chèque libellé à l'ordre de l'Association des physiciens et ingénieurs biomédicaux du Québec.

Nom de l'entreprise : _____.

Prénom et nom de la personne contact : _____.

Titre de la personne contact : _____.

Numéro de téléphone de la personne contact: _____.

Adresse courriel de la personne contact : _____.

Adresse de l'entreprise: _____.

Code postal : _____.

Je souhaite recevoir une facture

Association des physiciens et ingénieurs biomédicaux du Québec (APIBQ)

Joël Girard-Lauzière | congres@apibq.ca | (450) 432-2777, poste 70307. cell. 450-516-0348

1817, boul. des Laurentides, Laval (Québec), H7M 2P7