

Nous sollicitons votre support afin d'atteindre nos objectifs. Le Groupe Export compte sur votre participation pour faire de ce Colloque « 15^{ème} anniversaire » une rencontre mémorable.

PLANS DE COMMANDITE

Description de l'entente

Votre appui est fort précieux pour faire de cet événement un grand succès!

I. PARTENAIRE EXEMPLAIRE : COMMANDITE DE 500\$ OFFRANT LA VISIBILITÉ SUIVANTE

- ⇒ Nom de l'entreprise dans le cahier du participant
- ⇒ Nom et logo de l'entreprise sur des bannières promotionnelles exclusives le jour de l'évènement
- ⇒ Nom publié dans le répertoire « Gourmet Export 2006-2007 »
- ⇒ Présentation de l'entreprise lors du banquet en tant que partenaire exemplaire

**II. PARTENAIRE PRIORITAIRE : COMMANDITE DE 1 000\$ OFFRANT LA VISIBILITÉ SUIVANTE
EN PLUS DE LA PRÉCÉDENTE**

- ⇒ Nom et logo de l'entreprise et remerciements publiés dans le bulletin Exportise
- ⇒ Présentation de l'entreprise lors du banquet en tant que partenaire prioritaire

**III. PARTENAIRE ÉMÉRITE : COMMANDITE DE 1 500\$ OFFRANT LA VISIBILITÉ SUIVANTE
EN PLUS DES PRÉCÉDENTES**

- ⇒ *Présentation officielle du volet animation*
- ⇒ Espace gratuit (table) pour faire la promotion de votre entité lors du cocktail réseautage
- ⇒ Présentation de l'entreprise lors du banquet en tant que partenaire émérite

Vous trouverez l'entente de commandite au verso.

Renseignements : Karina Normand, (450) 461.6266 poste 205 / 1.800.563.9767
karinanormand@groupeexport.ca



COLLOQUE AGRO-EXPORT 2005

« 15^{ème} anniversaire »

Manoir Rouville Campbell, Mont-Saint-Hilaire

Mardi le 14 juin 2005



ENTENTE DE COMMANDITE

ENTRE

GROUPE EXPORT AGROALIMENTAIRE QUÉBEC-CANADA

668, Montée Montarville

St-Bruno (Québec) J3V 6B1

Téléphone : (450) 461-6266 / 1-800-563-9767

Télécopieur : (450) 461-6255

Courriel : karinanormand@groupeexport.ca

Internet : www.groupeexport.ca

ET

Entreprise* :

Adresse :

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

Personne responsable :

Signature :

* Tel qu'il sera inscrit sur les bannières promotionnelles

OPTIONS DE VISIBILITÉ

PARTENAIRE ÉMÉRITE	1 500 \$	<input type="checkbox"/>
PARTENAIRE PRIORITAIRE	1 000 \$	<input type="checkbox"/>
PARTENAIRE EXEMPLAIRE	500 \$	<input type="checkbox"/>

PAIEMENT

Payable sur réception de la facture

Signature de la personne responsable : _____ Date : _____

Veillez faire parvenir ce formulaire avant le 26 mai 2005,

par télécopieur (450) 461-6255

Renseignements : Karina Normand (450) 461.6266 / 1.800.563.9767 poste 205