



Demande de manutention au site Showsite Material Handling Order Form

C9-8

RETOURNER A: GES CANADA / Clarkson-Conway • Place Bonaventure, 800 de la Gauchetière Ouest, Suite 1165, Montréal, QC H5A 1K6
RETURN TO: Tél/Phone: 514.861.9694 • FAX: 514.392.1577 • www.gesexpo.ca • Courriel / Email: clarkson@ges.com

Canadian Nuclear Society 2010 / Société Nucléaire Canadienne 2010

May 24 - 27, 2010

Hilton Montréal Bonaventure

DATE BUTOIR: 10 mai 2010

DEADLINE DATE: May 10, 2010

\$62.00 / 100 lbs (encaissé/crated) / \$124.00 minimum
\$86.50 / 100 lbs (non-encaissé / uncrated) / \$173.00 minimum
\$41.00 / shipment (<50lbs)

Envois arrivant entre: 12h00 - 15h00 Lundi le 24 mai 2010
Shipments arriving between: 12:00pm - 3:00pm Monday, May 24th, 2010

IDENTIFIEZ ET ADRESSEZ TOUT VOTRE MATÉRIEL "TOUS FRAIS PRÉPAYÉS" MARK AND CONSIGN SHIPMENTS "BILL ALL CHARGES TO SHIPPER"

| |
|---|
| Nom de compagnie exposante: Exhibiting Company Name: _____ No de stand / Booth No.: _____ <p align="center"> Canadian Nuclear Society 2010 / Société Nucléaire Canadienne 2010 (Ben Rouben) A/s GES Canada / Clarkson-Conway C/o Hilton Montréal Bonaventure Débarcadère du Place Bonaventure Loading Dock Coin St-Jacques & Montfort / Corner St-Jacques & Montfort Montréal, QC H5A 1G1 </p> |
|---|

Veillez vous référer aux étiquettes d'expédition de ce manuel.

GES CANADA n'assumera aucune responsabilité pour la marchandise non emballée, mal emballée ou avec des dommages déjà apparents, la perte, le vol ou la disparition de toute marchandise après qu'elle soit livrée au kiosque de l'exposant ni avant la cueillette au kiosque de l'exposant pour le chargement après l'exposition. Toute réclamation doit être faite sur les lieux avant la fermeture de l'événement.

GES CANADA shall not be responsible for damage to uncrated materials, improperly packed materials, concealed damage, loss or theft of exhibitor materials after being delivered to booth during installation; nor before being picked up for shipping out from the building. Claims must be filed by the exhibitor before close of show.

Si vos transporteurs désignés ne ramassent ou ne livrent vos matériaux à temps, ni le promoteur ni GES ne sera responsable des délais subséquents.
If your designated carriers do not pick up or make destination delivery of your shipment on time, neither show management nor contractor will be liable for any resulting delays.

MÉTHODE DE CALCUL DE FRAIS / METHOD OF CALCULATION OF CHARGES

Il est entendu que votre calcul est un estimé. La facturation sera faite à partir du poids réel. Les ajustements seront effectués en conséquence.
We understand that your calculation is only an estimate. Invoicing will be done from the actual weight. Adjustments will be made accordingly.

| | | | |
|---|-------|--|------|
| Nombre total de morceaux: Total Pieces: | | No de Pro / Tracking No. | |
| Transporteur / Carrier: | | | |
| Dimensions de la plus grosse unité: Size of largest piece: | | Poids de la plus grosse unité: Weight of largest piece: | |
| Poids total de l'envoi (200lbs minimum par envoi) Shipment total weight (200 lbs minimum per shipment) | / 100 | x \$62.00 | = \$ |
| Poids total de l'envoi (200lbs minimum par envoi) Shipment total weight (200 lbs minimum per shipment) | / 100 | x \$86.50 | = \$ |
| Nombre d'envois de moins de 50lbs Quantity of shipments weighing less than 50lbs | | x \$41.00 | = \$ |

| | | |
|---|----------------------------------|----|
| Le formulaire d'autorisation de paiement par carte de crédit DOIT, SANS FAUTE, accompagner cette commande The Payment & Credit Card Charge Authorization Form MUST Accompany this Form | Montant / Amount | \$ |
| | TPS 5% GST (R100992197) | \$ |
| | Total partiel / Sub-Total | \$ |
| | TVQ 7.5% QST (1000169915) | \$ |
| | TOTAL | \$ |

Toutes les commandes sont soumises aux politiques de paiement et aux limites de responsabilités de GES CANADA / Clarkson-Conway stipulées dans ce manuel de l'exposant.
All orders are governed by the GES CANADA / Clarkson-Conway Payment Policy and Limits of Liability & Responsibility as specified in this Exhibitor Kit.

| | | |
|---------------------|------------------|----------------------|
| COMPAGNIE / COMPANY | COURRIEL / EMAIL | # DE STAND / BOOTH # |
| SIGNATURE | NOM / NAME | DATE |