



Demande de transport Transportation Order Form

C9-13

RETOURNER À: 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

INFORMATION DE L'EXPÉDITEUR SHIPPER INFORMATION			
COMPAGNIE / COMPANY:		TÉL / PHONE:	TÉLÉC. / FAX:
ADRESSE / ADDRESS:		DATE DE CUEILLETTE / PICK UP DATE:	HEURE DE CUEILLETTE / PICK UP TIME:
VILLE / CITY:	PROVÉLAT/STATE:	HEURES D'AFFAIRES / BUSINESS HOURS:	QUAI DE CHARGEMENT / LOADING DOCK: <input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO
CODE POSTAL / POSTAL CODE:	COURTIER EN DOUANES / CUSTOMS BROKER:		DOCUMENTS DE DOUANES CI-JOINT CUSTOMS PAPERWORK ATTACHED: <input type="checkbox"/> OUI / YES <input type="checkbox"/> NON / NO
PERSONNE RESSOURCE / CONTACT:	COURRIEL / EMAIL ADDRESS:	PERSONNE RESSOURCE / CONTACT:	TÉL COURTIER EN DOUANES/CUSTOMS BROKER TEL:
J'EXPÉDIE À L'ENTREPÔT À L'AVANCE: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		I WILL BE SHIPPING TO THE ADVANCED WAREHOUSE: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	

CONSIGNATAIRE / DESTINATION			
NOM DE L'EXPOSITION / SHOW NAME: Canadian Nuclear Society 2010 / Société Nucléaire Canadienne 2010		LIEU DE L'EXPOSITION / FACILITY:	
PERSONNE RESSOURCE / ONSITE CONTACT:		ADRESSE / ADDRESS:	
TÉL / PHONE:	BOOTH #	VILLE / CITY	PROVÉLAT/STATE
DATE DE LIVRAISON / DELIVERY DATE:	HEURE DE LIVRAISON / DELIVERY TIME	CODE POSTAL / POSTAL CODE:	

VEUILLEZ INDIQUER LE SERVICE REQUIS / PLEASE INDICATE SERVICE REQUIRED

- ALLER-SIMPLE / ONE WAY
 Installation / Move-in
 Démontage / Move-out
 ALLER-RETOUR / ROUND TRIP

ITEMS À EXPÉDIER / ITEMS TO BE SHIPPED LES FRAIS DE SERVICE SERONT SELON LE POIDS ET LA DIMENSION RÉELLE SERVICE WILL BE CHARGED ON ACTUAL WEIGHT & DIMENSIONS

# TOTAL DE PIÈCES / TOTAL # OF PIECES	DIMENSIONS EN POUÇES / DIMENSIONS IN INCHES	POIDS ESTIMÉ ESTIMATED WEIGHT
CARTONS / CARTONS (CARDBOARD)	H ___ " x W/L ___ " x L ___ "	
CAISSES (FIBRE) COULEUR: CASES/TRUNKS (FIBRE) COLOUR:	H ___ " x W/L ___ " x L ___ "	
BOÎTES DE BOIS / CRATES (WOODEN)	H ___ " x W/L ___ " x L ___ "	
PALETTES / SKIDS/PALLETS	H ___ " x W/L ___ " x L ___ "	
TAPIS (COULEUR): CARPET (COLOUR):	H ___ " x W/L ___ " x L ___ "	
AUTRES - LISTE: OTHER - LIST:	H ___ " x W/L ___ " x L ___ "	
	H ___ " x W/L ___ " x L ___ "	
	H ___ " x W/L ___ " x L ___ "	
# TOTAL DE PIÈCES / TOTAL # OF PIECES	POIDS TOTAL / TOTAL WEIGHT	

RELÂCHE
RELEASE SIGNATURE: X

To Authorize Delivery Without Obtaining Signature

VALEUR DÉCLARÉE
DECLARED VALUE: \$

Notes:

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

EN SIGNANT CE FORMULAIRE, L'EXPÉDITEUR RECONNAÎT ET ACCEPTE TOUS LES TERMES ET CONDITIONS.
BY SIGNING THIS FORM, SHIPPER AGREES TO BE BOUND BY ALL ITS TERMS & CONDITIONS