



24^e GALA AQUA D'OR



présentent la soirée hommage

LES GRANDES FAMILLES 3 GÉNÉRATIONS

**Mercredi 22 novembre 2023
au Sheraton Laval**

Plan de commandite	
Partenaire OR	2 500\$
Partenaire ARGENT	1 500\$
Partenaire BRONZE	1 000\$
Commanditaire du cocktail	2 000\$
Commanditaire du vin au repas	2 000\$
Commanditaire de l'entrée au repas	1 250\$
Commanditaire du dessert au repas	1 250\$
Souper seulement	135\$ par personne (taxes incluses)

Les commandites de 1 000\$ et plus vous donnent droit à :

ce qu'un représentant de votre entreprise remettre un prix lors de la soirée, votre logo dans notre publicité dna sle magazine Pool & Spa Marketing ainsi que votre logo dans le diaporama présenté en continu sur l'écran lors du banquet.



info@acpq.com ou 450 581-0414

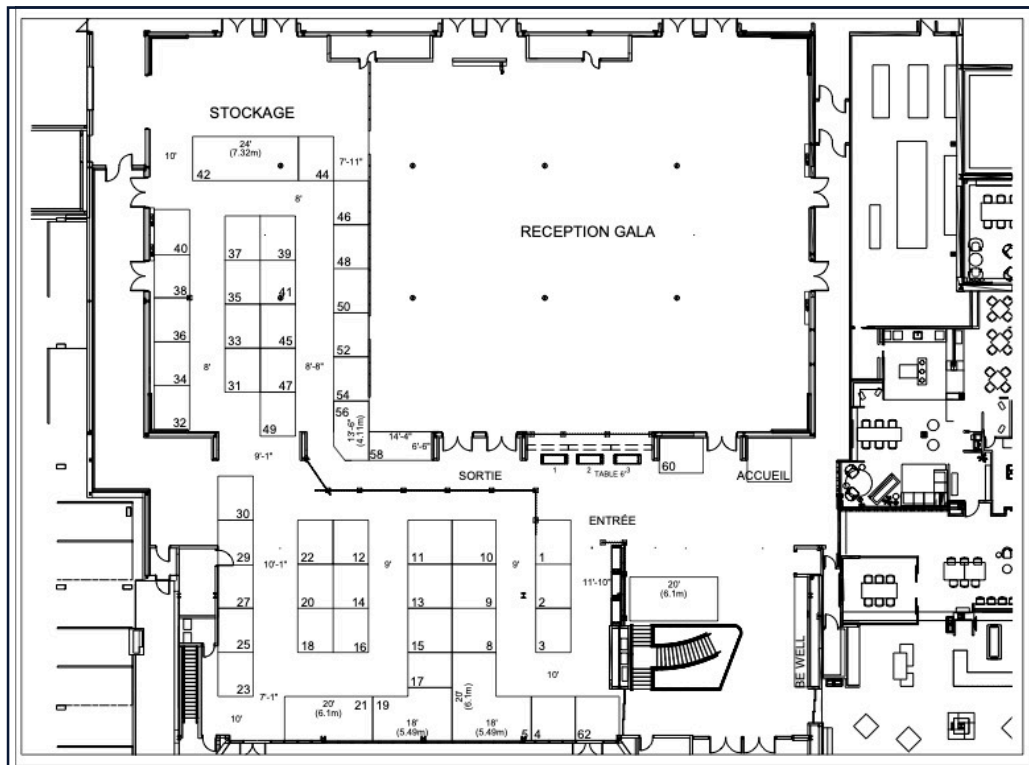


MERCREDI 22 NOVEMBRE 2023
au Sheraton Laval
2440 A. des Laurentides
Laval, Qc H7T 1X5

Les plus grands professionnels
de l'industrie de la piscine au même endroit.

Réservez maintenant !

Kiosque	Coût
1 Kiosque	1 300\$
2 Kiosques	2 300\$
3 Kiosques	2 900\$
4 Kiosques	3 500\$



info@acpq.com ou 450 581-0414



24^e GALA AQUA D'OR



présentent la soirée hommage

LES GRANDES FAMILLES 3 GÉNÉRATIONS

Formulaire d'inscription

Nom de l'entreprise

Prénom et Nom du responsable

Téléphone

Courriel

Plan de commandite (taxes en sus)

OR	2 500 \$	<input type="radio"/>	COCKTAIL	2 000 \$	<input type="radio"/>	
PARTENAIRE - ARGENT	1 500 \$	<input type="radio"/>	VIN DU REPAS	2 000 \$	<input type="radio"/>	<input type="text"/> \$
BRONZE	1 000 \$	<input type="radio"/>	L'ENTRÉE	1 250 \$	<input type="radio"/>	
COMMANDITE-			DESSERT	1 250 \$	<input type="radio"/>	

Location d'espace (taxes en sus)

Numéro(s) de stand(s) _____ 1 kiosque : 1 300 \$ 3 kiosques: 2 900 \$ \$

Superficie totale _____ 2 kiosques: 2 300 \$ 4 kiosques: 3 500 \$

Souper seulement 135 \$ (taxes incluses)

Nombre d'invité _____ \$

Nom des invités

	Prénom, Nom	Allergies		Prénom, Nom	Allergies
1-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8-	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorisation de paiement

Nom du titulaire de la carte

Visa MasterCard

Numéro de la carte

Date d'expiration

 /

J'autorise l'ACPQ à facturer le montant de \$ plus les taxes applicables

dès le date

Signature _____

Date



Pour toute annulation, veuillez nous informer dès que possible à info@acpq.com ou au 450 581-0414. Aucun remboursement dans les 10 jours ouvrables avant l'événement.