

# CONGRÈS 2011 CONGRESS

## COMMANDE DE SYSTÈME DE SUIVI - LEAD SERVICE ORDER FORM

SVP ÉCRIRE LISIBLEMENT - PLEASE TYPE OR PRINT CLEARLY

**NOM DE L'ENTREPRISE:** \_\_\_\_\_  
**EXHIBITING COMPANY:** \_\_\_\_\_

**CONTACT:** \_\_\_\_\_ **No. KIOSQUE:** \_\_\_\_\_  
**BOOTH No.:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE:** \_\_\_\_\_  
**ADDRESS:** \_\_\_\_\_

**VILLE:** \_\_\_\_\_ **PROVINCE:** \_\_\_\_\_ **CODE:** \_\_\_\_\_  
**CITY:** \_\_\_\_\_ **POSTAL/ZIP:** \_\_\_\_\_

**NO TÉL.:** \_\_\_\_\_ **FAX:** \_\_\_\_\_  
**PHONE:** \_\_\_\_\_

**COURRIEL:** \_\_\_\_\_  
**EMAIL:** \_\_\_\_\_

### ESCOMPTE APPLICABLE JUSQU'AU 15 AVRIL 2011

Les systèmes de suivi utilisent une technologie sans-fil pour code à barres. Tous les choix enregistrent les informations des badges. Les différents systèmes décrits ci-dessous expliquent comment les suivis enregistrés vous seront retournés. Vos choix avec les prix sont répartis comme suit:

All packages make use of the hand held bar code reader. No electricity is required. Each package entitles the use of the customized bar coded Exhibitor Lead Menu (see page 2). The varied packages listed below explain how your companies leads will be returned. Your choices with pricing are as listed:

### EARLY BIRD PRICING VALID UNTIL APRIL 15, 2011

Quantité d'unités commandé No. of Units Ordered	Type de systèmes Package Types	La méthode que les suivis enregistrés vous seront retournés. Method in which the leads collected will be returned to your Company.	commande reçu orders received		TOTAL
			avant/ prior to 4/16/2011	après/ after 4/15/2011	
			x	ARGENT SILVER	
x	OR GOLD	Les suivis enregistrés sont retournés sous forme de fichier Excel, envoyé par courriel la journée après le Salon. Leads collected are processed and returned in an Excel file, to arrive via email the day following the show.	\$ 249.48	\$ 283.50	

**TOTAL** \_\_\_\_\_

**SVP COMPLETER LES FORMULAIRES ET RETOURNER AVEC VOTRE CHEQUE AU NOM DE**

**PLEASE RETURN COMPLETED FORMS AND MAKE CHEQUES PAYABLE TO**

**INTER REG**  
**380 du Colibri**  
**Rosemere, Quebec**  
**J7A 4J7**

Tél. / Ph. : 450-621-0408  
 Fax: 450-621-0821

Le système commandé sera disponible la dernière journée de l'aménagement et 2 h avant l'ouverture de l'évènement. Le client doit prendre réception de sa commande, elle ne lui sera pas livrée au kiosque. Toute commande non réclamée et/ou demande de remboursement dans les 72 heures précédant l'ouverture de l'évènement ne sera pas admissible à un remboursement. Inter REG se dégage de toute responsabilité d'informations perdus et/ou incomplète.

Lead package(s) will be available for pick up on the last day of move-in as well as 2 hours prior to the opening of the Show. Packages must be picked up, as they will NOT be delivered. Units not picked up and/or refund requests received within 72 hours of Show date, are not eligible for refunds. Inter-REG assumes no responsibility for lost or incomplete information.

# CONGRÈS 2011 CONGRESS

## MENU DE COMMANDE DE SUIVI - EXHIBITOR LEAD MENU

VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT - PLEASE TYPE OR PRINT CLEARLY

<b>A</b>	
ÉNUMÉREZ VOS PRODUITS / SERVICES	LIST YOUR PRODUCTS / SERVICES
1 _____	
2 _____	
3 _____	
4 _____	
5 _____	
6 _____	
7 _____	
8 _____	
9 _____	
10 _____	
11 _____	
12 _____	
13 _____	
14 _____	
15 _____	
16 _____	
17 _____	
18 _____	
19 _____	
20 _____	
21 _____	
22 _____	
23 _____	
24 _____	
25 _____	

<b>B</b>	
<b>LIENS</b> NOM DE VENDEUR, TERRITOIRE, DÉPARTEMENT	<b>REFERENCE</b> NAME OF SALESMEN TERRITORY, DEPARTMENT
1 _____	
2 _____	
3 _____	
4 _____	
5 _____	

MAX. 9 <b>C</b>	
<b>SUIVI</b> COCHEZ LES CASES APPLICABLE	<b>FOLLOW UP</b> CHECK APPLICABLE BOXES
<input type="checkbox"/> APPELS TELEPHONIQVES PHONE CALL	
<input type="checkbox"/> INFORMATIONS PAR FAX FAX INFORMATION	
<input type="checkbox"/> INFORMATIONS PAR COURRIEL EMAIL INFORMATION	
<input type="checkbox"/> VISITE DE REPRESENTANT SALES VISIT	
<input type="checkbox"/> DÉMONSTRATION DEMONSTRATION	
<input type="checkbox"/> ENVOI LISTE DE PRIX SEND PRICE LIST	
<input type="checkbox"/> AJOUTER À LA LISTE DE COURRIER ADD TO MAILING LIST	
<input type="checkbox"/> SOUMISSION QUOTATION	
<input type="checkbox"/> POTENTIEL SUPÉRIEUR HOT LEAD	
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	

MAX. 6 <b>D</b>	
<b>TEMPS POUR LE SUIVI</b> COCHEZ LES CASES APPLICABLE	<b>TIME FRAME</b> CHECK APPLICABLE BOXES
<input type="checkbox"/> CETTE SEMAINE THIS WEEK	
<input type="checkbox"/> LA SEMAINE PROCHAINE NEXT WEEK	
<input type="checkbox"/> DANS 2 SEMAINES IN 2 WEEKS	
<input type="checkbox"/> DANS 1 MOIS IN 1 MONTH	
<input type="checkbox"/> DANS 3 MOIS IN 3 MONTHS	
<input type="checkbox"/> DANS 6 MOIS IN 6 MONTHS	
<input type="checkbox"/> L'AN PROCHAINE NEXT YEAR	
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	