

Afin de déposer votre candidature comme exposant au SIIViM 2019 qui se déroulera du 13 au 15 novembre 2019, merci de bien vouloir compléter ce document et de le retourner à [SIIViM](#) accompagné :

- du logo de votre entreprise,
- du formulaire ci-dessous complété

Une confirmation des exposants retenus pour le sommet sera envoyée au plus tard en juillet 2019.

Coût pour un exposant (kiosque 10 pi X 8 pi) :

- Start-up (3 ans et moins) : 500 \$
- Entreprises innovantes (3 ans et plus) : 850 \$

Le coût inclus, pour deux (2) personnes, les repas sur place du jeudi et du vendredi, les présentations (ateliers et panels) ainsi que les rencontres B2B.

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE :

RAISON SOCIALE (nom) :

ADRESSE DE L'ENTREPRISE :

CONTACT DE L'ENTREPRISE :

PRÉNOM :

NOM :

TITRE :

FONCTION :

E-MAIL :

MOBILE (pour contacter le jour J) :

DESCRIPTIF DE LA TECHNOLOGIE :

TITRE DE LA TECHNOLOGIE : (1 ligne)

DESCRIPTION DE LA TECHNOLOGIE : (Exemples concrets de solutions ; 500 caractères maximum)

DESCRIPTIF DE LA TECHNOLOGIE : (suite)

THÉMATIQUE: (INSCRIRE PAR ORDRE D'IMPORTANCE - 1 étant votre premier choix)

Transformation numérique

Mobilité durable

Citoyens connectés

Commerce intelligent

Ville performante

RÉFÉRÉE PAR :

UMQ

Votre VILLE ou MUNICIPALITÉ

IVÉO

AQT

DIGIHUB

RNPRI

AUTRES, précisez :

CLAUSES D'ANNULATION :

- 60 jours avant la date de l'événement : 100% des frais sont remboursés sans pénalité;
- 60 jours et moins avant la date de l'événement : aucun remboursement.

STATUT DE « START UP » OU « ENTREPRISES INNOVANTES » :

La date de l'enregistrement au registraire des entreprises fera foi des années d'opération de votre entreprise, par conséquent, votre statut.

ENGAGEMENT :

A titre d'exposant, je m'engage à installer mon matériel, le mercredi 13 novembre, entre 9h00 et 16h00 et à être présent durant toute la durée de l'événement, soit le jeudi 14 novembre et le vendredi 15 novembre 2019. Aucun démantèlement ne pourra se faire avant la fin de l'événement, soit le vendredi 15 novembre.

J'ai lu et accepte les conditions.

Date :

Signature : _____

Nous vous remercions pour l'intérêt démontré envers le SIIViM Shawinigan 2019 !