Formulaire d’inscription (*form also available in English*) **MISSIONS COMMERCIALES**

**MISSION COMMERCIALE À WASHINGTON**

**DU 4 AU 7 MAI 2015**

|  |
| --- |
| **Coordonnées** |
| **Veuillez remplir un formulaire par participant**Numéro de membre\*       [ ]  Non-membre\* Votre numéro de membre est nécessaire pour bénéficier du tarif membre |
| [ ]  M. [ ]  Mme Prénom       | Nom       |
| Fonction       | Entreprise       |
| Adresse       | Site Web       |
| Ville       | Province       |
| Code postal       | Courriel       |
| Téléphone       | Télécopieur       |
| Cellulaire | Cellulaire durant la mission       |
| Numéro de passeport       | Allergies       |
| Personne à contacter en cas d’urgence[ ]  M. [ ]  Mme Prénom       Nom       | Téléphone (     )       |
| Votre numéro d’entreprise du Québec (NEQ)      Si vous ne le connaissez pas, consultez le registre des entreprises : <http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca/fr/a_propos/neq/>  |
| **Frais d’inscription** |
| **Membre ‒ Chambre de commerce du Montréal métropolitain**  | **Non-membre ‒ Chambre de commerce du Montréal métropolitain** |
| Programme général [ ]  1 250 $  | Programme général [ ]  1 500 $ |
| Programme général + 5 heures de services-conseils [ ]  1 500 $ | Programme général + 5 heures de services-conseils [ ]  1 750 $ |
| Programme général + 5 heures de services-conseils + 3 nuits d’hôtel [ ]  2 700 $ | Programme général + 5 heures de services-conseils + 3 nuits d’hôtel [ ]  2 950 $  |
| Programme général + 3 nuits d’hôtel [ ]  2 450 $ Programme général + 3 nuits d’hôtel [ ]  2 700 $ |
| **Paiement** |
| [ ]  American Express [ ]  MasterCard [ ]  Visa [ ]  Chèque\*                     Numéro de la carte Date d’expiration (mm/aa) Cryptogramme visuel (CVV) Les 3 chiffres situés au verso de votre carte de crédit à droite de la signature. Sur les cartes American Express, les 4 chiffres situés au recto de la carte, en haut à droite.              Titulaire de la carte Signature\* Tout achat de 500 $ ou moins doit être acquitté par carte de crédit. Pour tout achat de 500 $ ou plus, carte de crédit acceptée ou chèque à l’ordre de :World Trade Centre Montréal, 380, rue St-Antoine Ouest, bureau 6000, Montréal (Québec) H2Y 3X7 |

**À retourner par courriel à :** llauzon@ccmm.qc.ca **Pour plus d’information : 514 871-4002, poste 6227**

**Participants du Québec :** Le coût de la mission commerciale peut constituer une dépense de formation admissible en vertu de la Loi 90 favorisant le développement de la formation de la main-d’œuvre.

**Politique d’annulation :** Les annulations reçues avant le 20 avril 2015 seront assujetties à des frais d’administration de 10 % (plus taxes). Les annulations reçues après cette date ne seront pas remboursées.

**Politique de paiement :** Le paiement final doit être reçu avant le 20 avril 2015.

**Limitation des responsabilités :** Le participant de même que la société qu’il représente dégagent le World Trade Centre Montréal et la Chambre de commerce du Montréal métropolitain de toute responsabilité et renoncent à tout recours, à toute revendication ou à toute action judiciaire de quelque nature que ce soit, de problèmes avec les autorités policières ou judiciaires ou de poursuites judiciaires résultant d’une déclaration, d’une action ou d’un comportement, de quelque nature que ce soit, commis par le participant avant, pendant ou après la présente mission.

Le World Trade Centre Montréal et la Chambre de commerce du Montréal métropolitain ne peuvent être considérés en défaut dans l’exécution de leurs obligations advenant que telle exécution soit retardée, retenue ou empêchée par suite de force majeure. La force majeure est toute cause ne dépendant pas de la volonté des parties aux présentes, qu’elles n’ont pu raisonnablement avoir prévue et contre laquelle elles n’ont pu se protéger, incluant, mais sans limitation, tout cas fortuit, grève, arrêt partiel ou complet de travail, lock-out, incendie, désastre naturel, émeute, intervention par les autorités civiles ou militaires, acquiescement aux règlements ou aux ordonnances de toutes autorités gouvernementales et faits de guerre (déclarée ou non).

**PArticipant directorY** 

**Instructions:**

**Please attach to the return email a picture (JPEG and a minimum of 300 KB) of you intended to the Participant Directory.**

**The Participant Directory is bilingual; please fill this form in both languages if available.**

|  |
| --- |
| **Describe your company business (200 words or less):**      |

**B. company profile**

|  |
| --- |
| **What are your goals for this trade mission?**      |
| **Provide information on the services or products you want to offer. What significant features and competitive advantage do your products or services have?**      |
| **Do you currently work with the IFI’s? If yes, give us the names of projects and countries you have worked on or are presently working on.****Yes or No****Names of projects:****Countries:** |
| **Is your company established in any other country? If yes, could you provide the location of your branch(es)?**      |
| **9. In terms of number of employees, how large is your organization?** |
|  |
| **10. In terms of annual revenue, how large is your organization?** |
| [ ]  **Less than $500,000** | [ ]  **$25 million to $50 million** |
| [ ]  **$500,000 to $5 million** | [ ]  **Over $50 million** |
| [ ]  **$5 million to $25 million** | [ ]  **Not applicable** |
| **11. What percentage of your organization’s activities is related to the IFI’s?** |
| **%** |