

SALON VISION-R 2020



Table des MATIÈRES

- 3 PROGRAMME DE L'ÉVÉNEMENT
- 4 PLAN DU SALON VISION-R
- 5 FORFAITS DE PARTICIPATION ET D'HÉBERGEMENT
- 6 FORMULAIRE DE RÉSERVATION

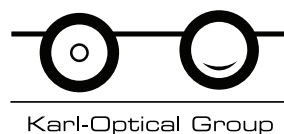
Commanditaire OR



Commanditaires ARGENT



Commanditaires BRONZE



Vendredi 1 ^{er} mai 2020	
16h00	Arrivée des participants <i>Check in</i>
18h30	Souper et soirée libre pour tous
18h30 à 21h00	<p>Table ronde // Soirée entrepreneuriale (sur invitation seulement)</p> <p>M. Nicolas Tountas <i>REGARD ACTION</i></p> <p>Dr Germain Dupuis, optométriste <i>Centre visuel du KRT</i></p> <p>Dre Alex-Anne Harvey, optométriste <i>Uvée optométrie</i></p> <p>Dr Olivier Parenteau, optométriste <i>Uvée optométrie</i></p> <p>Mme Nathalie Raymond, opticienne <i>Raymond & Côté, opticiens et optométristes mobiles</i></p> <p>D'autres invités seront bientôt annoncés!</p>

Samedi 2 mai 2020	
7h00 à 10h30	Déjeuner
9h00	Formation
10h00	Ouverture du SALON VISION-R
12h00	Diner dans le salon d'exposition
13h30	Formation
15h00	Fermeture du SALON VISION-R
15h15	Formation
16h15	Pause-santé
16h30	Formation
16h30	Team Building pour les membres REGARD ACTION et leurs employés (sur inscription)
19h00	Cocktail
19h30	Soirée Casino Royale

Dimanche 3 mai 2020	
7h00 à 10h30	Déjeuner
8h30	Assemblée générale des membres de la Coopérative REGARD ACTION
10h00	Pause santé de l'assemblée générale des membres
12h00	Départ des participants <i>Check out</i>

SALLES

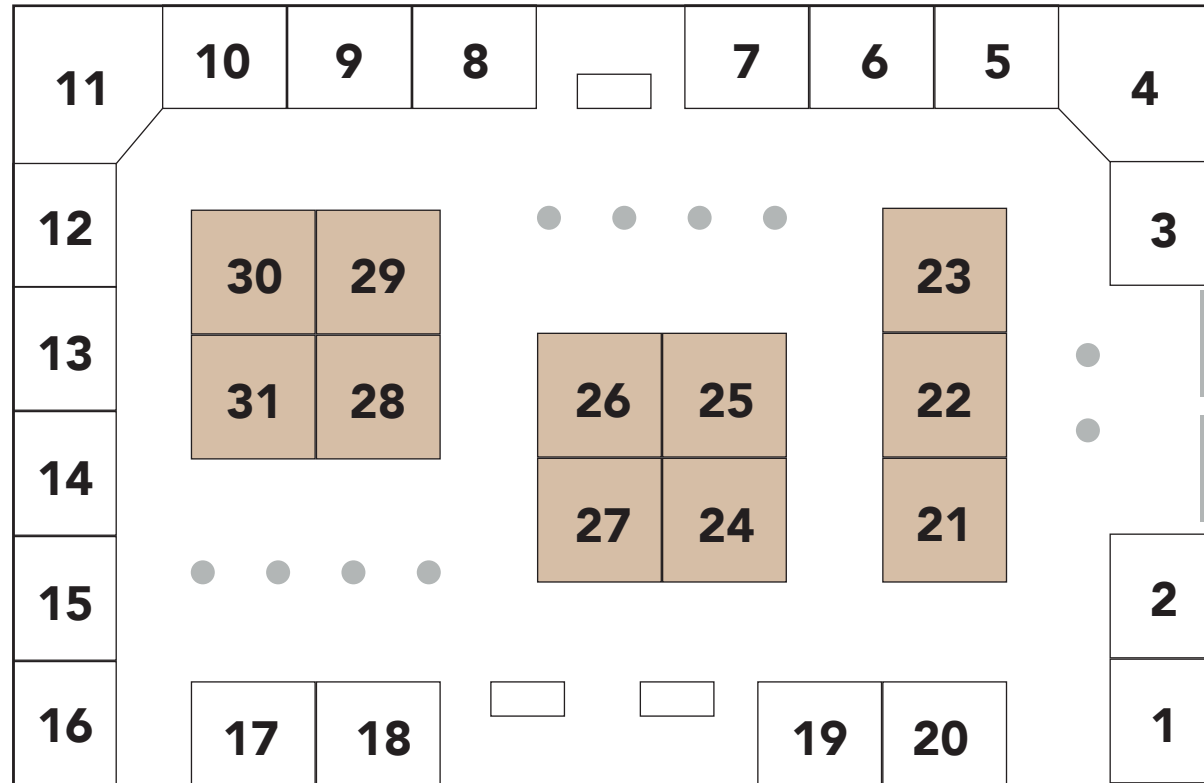
FOYER EVEREST

EVEREST

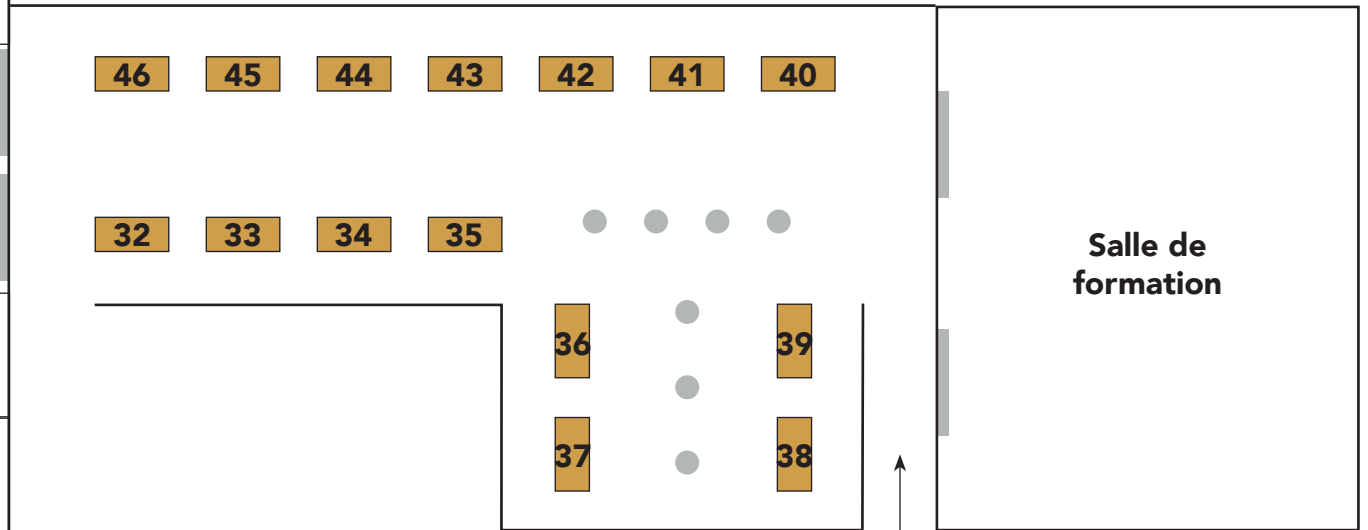
EDELWEISS

Plan du SALON VISION-R

Salle Everest



Foyer Everest



Entrée

- Tables bistro
- Kiosques 10' x 10'
- Kiosques 10' x 8'
- Tables 6' x 2'

Forfaits de participation ET D'HÉBERGEMENT

Forfaits AVEC hébergement:

	FORFAIT « LA TOTALE »		FORFAIT « SAMEDI D'ÊTRE AVEC VOUS »		FORFAIT « VINDREDI »	
Nuitée du vendredi + déjeuner du samedi	✓				✓	
Formations + Salon Vision-R + diner pendant le salon d'exposition	✓		✓		✓	
Cocktail, souper dinatoire et soirée Casino Royale	✓		✓			
Nuitée du samedi + déjeuner du dimanche	✓		✓			
	Simple	600\$/ personne	Simple	400\$/ personne	Simple	305\$/ personne
	Double	420\$/ personne	Double	300\$/ personne	Double	205\$/ personne
	Triple	360\$/ personne	Triple	260\$/ personne	Triple	175\$/ personne
	Quadruple	320\$/ personne	Quadruple	250\$/ personne	Quadruple	155\$/ personne

Forfaits SANS hébergement:

	FORFAIT « PLATONIQUE »	FORFAIT « SALON VISION-R »
Salon Vision-R + diner pendant le salon d'exposition	✓	✓
Cocktail, souper dinatoire et soirée Casino Royale	✓	
	160\$/personne	75\$/personne

PRIX À LA CARTE

Nuitée	200\$/nuitée
Déjeuner	30\$/personne
Formations, Salon Vision-R + diner pendant le salon d'exposition	75\$/personne
Cocktail, souper dinatoire et soirée Casino Royale	100\$/personne

Taxes en sus (TPS et TVQ). Taxes d'hébergement et frais de service inclus dans les prix.

Toutes nos chambres sont situées dans le bâtiment principal afin de faciliter vos déplacements.

Notez que les chambres en occupation triple et quadruple sont limitées. Des modifications sont possibles lors de la réservation, vous serez contactés s'il y a lieu.

Formulaire de RÉSERVATION

IMPORTANT: Merci de remplir un formulaire par chambre. Si vous ne prenez pas d'hébergement, un seul formulaire peut être utilisé pour tous les participants.

Nom du bureau _____ Téléphone (____) _____

Nom de la personne responsable _____

1. INSCRIPTION DES PARTICIPANTS

Les cocardes sont obligatoires pour TOUS les participants, et ce, pour chacune des activités. Inscrivez le nom des participants ainsi que le titre qui servira pour l'identification des cocardes (incluant les accompagnateurs(trices) et si vous êtes accompagnés par des enfants, svp mentionnez leur âge). Indiquez accompagnateur(trice) dans le titre le cas échéant.

PARTICIPANT #1

Prénom _____ Nom _____

Courriel _____ Titre _____

Allergie alimentaire _____

Je souhaite participer au(x) activité(s) suivante(s):

- Formations Salon Vision-R Cocktail, souper et soirée Casino

PARTICIPANT #2

Prénom _____ Nom _____

Courriel _____ Titre _____

Allergie alimentaire _____

Je souhaite participer au(x) activité(s) suivante(s):

- Formations Salon Vision-R Cocktail, souper et soirée Casino

PARTICIPANT #3

Prénom _____ Nom _____

Courriel _____ Titre _____

Allergie alimentaire _____

Je souhaite participer au(x) activité(s) suivante(s):

- Formations Salon Vision-R Cocktail, souper et soirée Casino

PARTICIPANT #4

Prénom _____ Nom _____

Courriel _____ Titre _____

Allergie alimentaire _____

Je souhaite participer au(x) activité(s) suivante(s):

- Formations Salon Vision-R Cocktail, souper et soirée Casino

Formulaire de RÉSERVATION

2. COCHEZ LE CHOIX DE VOTRE FORFAIT*

Forfaits AVEC hébergement:

Forfait « La totale »

(2 nuitées - vendredi et samedi)

- Occ. simple - TOTAL: 600\$
 Occ. double - TOTAL: 840\$
Nombre de lit: 1 lit 2 lits
 Occ. triple - TOTAL: 1080\$
 Occ. quadruple - TOTAL: 1280\$

Forfait « Samedi d'être avec vous »

(1 nuitée - samedi seulement)

- Occ. simple - TOTAL: 400\$
 Occ. double - TOTAL: 600\$
Nombre de lit: 1 lit 2 lits
 Occ. triple - TOTAL: 780\$
 Occ. quadruple - TOTAL: 1000\$

Forfait « Vendredi »

(1 nuitée - vendredi seulement)

- Occ. simple - TOTAL: 305\$
 Occ. double - TOTAL: 410\$
Nombre de lit: 1 lit 2 lits
 Occ. triple - TOTAL: 525\$
 Occ. quadruple - TOTAL: 620\$

Forfaits SANS hébergement:

Forfait « Casino Royale » 160\$/personne
(aucun hébergement)

Forfait « Salon Vision-R » 75\$/personne
(aucun hébergement)

3. POLITIQUE D'ANNULATION ET DE PAIEMENT

Vous avez jusqu'au **27 mars 2020** pour annuler ou faire des modifications à votre hébergement, après cette date, vous serez facturé en totalité des montants encourus.

REGARD ACTION se réserve le droit de modifier une réservation s'il le juge nécessaire.

IMPORTANT: Deux méthodes de paiement s'offre à vous: par chèque à l'ordre de REGARD ACTION ou par carte de crédit (VISA ou MASTERCARD seulement). Le paiement doit être reçu avant le 27 mars 2020 à 17h00 sans quoi votre forfait sera automatiquement ANNULÉ. Veuillez vous assurer que le montant autorisé comprend les taxes (TPS et TVQ). Aucun remboursement sera accepté, seulement une note de crédit sera autorisée pour un événement futur ouvert à tous les professionnels de la vue.

Notes et/ou demandes supplémentaires : _____

Merci de retourner le formulaire de réservation **avant le 2 mars 2020** à Virginie Beaulieu par courriel à vbeaulieu@regardaction.com ou par fax au 1-888-328-8173.

4. ADRESSE DE FACTURATION ET MÉTHODE DE PAIEMENT

Nom complet _____ Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Méthode de paiement: Carte crédit VISA Carte de crédit MASTERCARD Par chèque à l'ordre de REGARD ACTION

Si vous payez par carte de crédit, vous serez contacter dès la réception de votre formulaire d'inscription.
Si vous payez par chèque svp l'envoyer à l'adresse suivante: 201-43 St-Eugène, Varennes (Qc) J3X 1E3

Montant autorisé _____ + TPS (5%) _____ + TVQ (9,975%) _____ = TOTAL _____ \$

EXEMPLE: Forfait « La Totale » en occupation double = 840\$ + (840 x 0,05 = 42\$) + (840 x 0,09975 = 83,79\$) = 840 + 42 + 83,79 = 965,79\$

Signature _____ Date ____/____/____

* Taxes (TPS et TVQ) en sus. Taxes d'hébergement et frais de service inclus dans les prix.