

Please complete this form and return by e-mail or fax before:
MARCH 20, 2020
 PRICE AFTER DUE DATE: A \$750.00 B \$1050.00
 Veuillez remplir et retourner par courriel ou télécopieur avant le:
20 MARS 2020
 PRIX APRÈS CETTE DATE: A 750,00\$ B 1050,00\$

MARITIME GIFT SHOW

April 5 to 7, 2020 / 5 au 7 Avril 2020

Halifax Exhibition Centre

10' X 10'

CORNER BOOTH / STAND EN COIN **A**

\$600



INCLUDES / INCLUANT:
 6 SLATWALLS 1m X 8' / 6 MURS RAINURÉS 1m X 8'
 1 FRONT IDENTIFICATION
 (MAXIMUM 18 LETTERS INCLUDING SPACES)
 1 IDENTIFICATION EN FAÇADE
 (MAXIMUM DE 18 LETTRES, ESPACES INCLUS)
 1 LIGHT FIXTURE / 1 RAIL D'ÉCLAIRAGE
 1 6' DRAPPED TABLE / 1 TABLE DRAPÉE 6'
 2 CHAIRS / CHAISES

BETWEEN 2 BOOTHS / ENTRE DEUX STANDS **B**

\$840



INCLUDES / INCLUANT:
 9 SLATWALLS 1m X 8' / 9 MURS RAINURÉS 1m X 8'
 1 FRONT IDENTIFICATION
 (MAXIMUM 18 LETTERS INCLUDING SPACES)
 1 IDENTIFICATION EN FAÇADE
 (MAXIMUM DE 18 LETTRES, ESPACES INCLUS)
 1 LIGHT FIXTURE / 1 RAIL D'ÉCLAIRAGE
 1 6' DRAPPED TABLE / 1 TABLE DRAPÉE 6'
 2 CHAIRS / CHAISES

FRONT IDENTIFICATION / IDENTIFICATION EN FAÇADE

PLEASE PRINT IN UPPER CASE, THE NAME THAT IS TO APPEAR IN THE FRONT OF THE BOOTH. MAX. 18 LETTERS INCLUDING SPACES

VEUILLEZ INSCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES LE NOM EXACT DEVANT APPARAÎTRE EN FAÇADE. MAXIMUM DE 18 LETTRES, ESPACES INCLUS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name / Nom: _____

Company Name / Compagnie: _____

Address / Adresse: _____ City / Ville: _____

Postal Code / Code Postal: _____ Phone / Téléphone: _____

E-mail / Courriel: _____ Fax / Télécopieur: _____

<input type="checkbox"/> VISA Visa	<input type="checkbox"/> MasterCard MasterCard	<input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS AmEx	SUB-TOTAL / SOUS-TOTAL:	\$
Card No. / No de carte: _____			HST (15%):	\$
Expiration Date / Date d'expiration: _____ / _____		Security code : _____ Code de sécurité : _____	TOTAL:	\$
Cardholder's Name / Titulaire de la carte: _____				
Cardholder's Signature / Signature du titulaire: _____				
50% of the total amount will be retained for any cancellation / 50% du montant total sera retenu pour toute annulation				

Please complete this form and return by e-mail or fax before:
MARCH 20, 2020
 PRICE AFTER DUE DATE: **A \$1050.00** **B \$1350.00**
 Veuillez remplir et retourner par courriel ou télécopieur avant le:
20 MARS 2020
 PRIX APRÈS CETTE DATE: **A \$1050,00\$** **B \$1350,00\$**

MARITIME GIFT SHOW

April 5 to 7 , 2020 / 5 au 7 Avril 2020

Halifax Exhibition Centre

10' X 20'

CORNER BOOTH / STAND EN COIN **A**

\$840

INCLUDES / INCLUANT:
 9 SLATWALLS 1m X 8' / 9 MURS RAINURÉS 1m X 8'
 2 FRONT IDENTIFICATIONS
(MAXIMUM 18 LETTERS INCLUDING SPACES)
 2 IDENTIFICATIONS EN FAÇADE
(MAXIMUM DE 18 LETTRES, ESPACES INCLUS)
 2 LIGHT FIXTURES / 2 RAIL D'ÉCLAIRAGE
 1 6' DRAPPED TABLE / 1 TABLE DRAPÉE 6'
 2 CHAIRS / CHAISES

BETWEEN 2 BOOTHS / ENTRE DEUX STANDS **B**

\$1080

INCLUDES / INCLUANT:
 12 SLATWALLS 1m X 8' / 12 MURS RAINURÉS 1m X 8'
 2 FRONT IDENTIFICATIONS
(MAXIMUM 18 LETTERS INCLUDING SPACES)
 2 IDENTIFICATIONS EN FAÇADE
(MAXIMUM DE 18 LETTRES, ESPACES INCLUS)
 2 LIGHT FIXTURES / 2 RAIL D'ÉCLAIRAGE
 1 6' DRAPPED TABLE / 1 TABLE DRAPÉE 6'
 2 CHAIRS / CHAISES

FRONT IDENTIFICATIONS / IDENTIFICATIONS EN FAÇADE

PLEASE PRINT IN UPPER CASE, THE NAME THAT IS TO APPEAR IN THE FRONT OF THE BOOTH.
MAX. 18 LETTERS INCLUDING SPACES

VEUILLEZ INSCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES LE NOM EXACT DEVANT APPARAÎTRE EN FAÇADE.
MAXIMUM DE 18 LETTRES, ESPACES INCLUS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name / Nom: _____

Company Name / Compagnie: _____

Address / Adresse: _____ City / Ville: _____

Postal Code / Code Postal: _____ Phone / Téléphone: _____

E-mail / Courriel: _____ Fax / Télécopieur: _____

<input type="checkbox"/> VISA Visa	<input type="checkbox"/> MasterCard MasterCard	<input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS AmEx	SUB-TOTAL / SOUS-TOTAL: \$
Card No. / No de carte: _____			HST (15%): \$
Expiration Date / Date d'expiration: _____ / _____		Security code : _____ Code de sécurité :	TOTAL: \$
Cardholder's Name / Titulaire de la carte: _____			
Cardholder's Signature / Signature du titulaire: _____			
50% of the total amount will be retained for any cancellation / 50% du montant total sera retenu pour toute annulation			

Please complete this form and return by e-mail or fax before:
MARCH 20, 2020
 PRICE AFTER DUE DATE: **A \$1350.00** **B \$1700.00**
 Veuillez remplir et retourner par courriel ou télécopieur avant le:
20 MARS 2020
 PRIX APRÈS CETTE DATE: **A \$1350,00\$** **B \$1700,00\$**

MARITIME GIFT SHOW

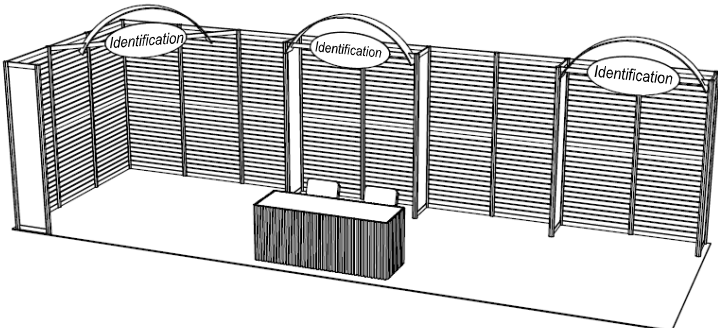
April 5 to 7, 2020 / 5 au 7 Avril 2020

Halifax Exhibition Centre

10' X 30'

CORNER BOOTH / STAND EN COIN **A**

\$1080



INCLUDES / INCLUANT:
 12 SLATWALLS 1m X 8' / 9 MURS RAINURÉS 1m X 8'
 3 FRONT IDENTIFICATIONS
 (**MAXIMUM 18 LETTERS INCLUDING SPACES**)
 3 IDENTIFICATIONS EN FAÇADE
 (**MAXIMUM DE 18 LETTRES, ESPACES INCLUS**)
 3 LIGHT FIXTURES / 1 RAIL D'ÉCLAIRAGE
 1 6' DRAPPED TABLE / 1 TABLE DRAPÉE 6'
 2 CHAIRS / CHAISES

BETWEEN 2 BOOTHS / ENTRE DEUX STANDS **B**

\$1360



INCLUDES / INCLUANT:
 15 SLATWALLS 1m X 8' / 12 MURS RAINURÉS 1m X 8'
 3 FRONT IDENTIFICATIONS
 (**MAXIMUM 18 LETTERS INCLUDING SPACES**)
 3 IDENTIFICATIONS EN FAÇADE
 (**MAXIMUM DE 18 LETTRES, ESPACES INCLUS**)
 3 LIGHT FIXTURES / 1 RAIL D'ÉCLAIRAGE
 1 6' DRAPPED TABLE / 1 TABLE DRAPÉE 6'
 2 CHAIRS / CHAISES

FRONT IDENTIFICATIONS / IDENTIFICATIONS EN FAÇADE

PLEASE PRINT IN UPPER CASE,
 THE NAME THAT IS TO APPEAR IN THE FRONT OF THE BOOTH.
MAX. 18 LETTERS INCLUDING SPACES

VEUILLEZ INSCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES LE NOM EXACT
 DEVANT APPARAÎTRE EN FAÇADE.
MAXIMUM DE 18 LETTRES, ESPACES INCLUS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name / Nom: _____
 Company Name / Compagnie: _____
 Address / Adresse: _____ City / Ville: _____
 Postal Code / Code Postal: _____ Phone / Téléphone: _____
 E-mail / Courriel: _____ Fax / Télécopieur: _____

<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> AmEx	SUB-TOTAL / SOUS-TOTAL: \$
Card No. / No de carte: _____	HST (15%): \$
Expiration Date / Date d'expiration: _____ / _____ Security code : _____ Code de sécurité : _____	TOTAL: \$
Cardholder's Name / Titulaire de la carte: _____	
Cardholder's Signature / Signature du titulaire: _____	
50% of the total amount will be retained for any cancellation / 50% du montant total sera retenu pour toute annulation	