



**10<sup>e</sup> CONGRÈS DENTAIRE  
DE L'OUTAOUAIS 2025**

Organisateur officiel



# Formulaire d'entente de partenariat 2025

Samedi 15 novembre 2025

Palais des congrès de Gatineau

Nom de la compagnie

Adresse

Ville

Province

Code postal

Personne responsable

Titre

Téléphone

Poste

Courriel

Langue de correspondance

Français

Anglais

## Produit principal exposé

(Seule la vente de matériel ou de produits par carte de crédit ou bon de commande est permise)

## Nom des représentants qui seront présents au congrès

2 personnes par kiosque (Bronze et Argent) – 4 personnes par kiosque (Or)

1 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

### Inscrivez votre choix d'entente :

### Investissement

- |  |               |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Partenaire Or   | 4 700 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Partenaire Bronze   | 2 650 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Partenaire Argent   | 3 650 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Partenaire Communauté (OBNL et petits fournisseurs)       | À discuter    |
| <input type="checkbox"/> Partenaire d'une conférence scientifique (sans kiosque)   | À discuter    |
| <input type="checkbox"/> Partenaire conférence scientifique + kiosque préférentiel | 2 000 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Insertion promotionnelle                                  | 850 \$ + Tx   |
| <input type="checkbox"/> Commanditaire lors des pauses                             |               |
| <input type="checkbox"/> Déjeuner  | 1 200 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Dîner   | 1 200 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Pause-Santé AM  | 800 \$ + Tx   |
| <input type="checkbox"/> Pause-Santé PM  | 800 \$ + Tx   |
| <input type="checkbox"/> Cocktail de clôture                                       | 1 200 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Publicité au programme final                              |               |
| <input type="checkbox"/> 1 page  | 690 \$ + Tx   |
| <input type="checkbox"/> 1/2 page  | 420 \$ + Tx   |
| <input type="checkbox"/> 1/4 page  | 320 \$ + Tx   |
| <input type="checkbox"/> Commanditaire du passeport des exposants                  | 1 500 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Commanditaire de prix de présences                        | À discuter    |

### Mode de paiement

- Paiement via Interac au courriel :  
✉ info@dentoutaouais.ca
- Chèque en devises canadiennes à l'ordre de :  
Agence dentaire de l'Outaouais
- Paiement par carte de crédit :  
🌐 www.congres.agencedentaire.com

**Veillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé avec votre paiement avant le 30 septembre 2025.**

### Par la poste :

Agence dentaire de l'Outaouais  
139, rue de La Sève  
Gatineau, QC J8V 4A8  
✉ **Par courriel** : info@dentoutaouais.ca

Nous déclarons avoir pris connaissance des termes et conditions ci-dessus et nous nous engageons à nous conformer.

Nous désirons nous abonner à la liste d'envoi des bulletins électroniques du congrès.

Signature \_\_\_\_\_

Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_