



**11^e CONGRÈS DENTAIRE
DE L'OUTAOUAIS 2026**

Organisateur officiel



Agence dentaire de
l'Outaouais

Formulaire d'entente de partenariat 2026

Samedi 17 octobre 2026 | 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 | 4 850 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Partenaire Argent | 3 750 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Partenaire Bronze | 2 650 \$ + 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"/> Kiosque préférentiel pour partenaire conférence scientifique | 2 000 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Insertion promotionnelle | 950 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Commanditaire lors des pauses | |
| <input type="checkbox"/> Déjeuner | 1 250 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Dîner | 1 250 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Pause-Santé AM | 850 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Pause-Santé PM | 850 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Cocktail de clôture | 1 250 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> Publicité au programme final | |
| <input type="checkbox"/> 1 page | 700 \$ + Tx |
| <input type="checkbox"/> 1/2 page | 450 \$ + 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 31 août 2026.

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 _____