



ANNEXE E – LAVAGE DE MACHINERIE 2018

Entreprise : _____ Numéro de kiosque : _____

Adresse de facturation : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Nom de la personne autorisée* : _____

Cellulaire* : _____

LAVAGE DE MACHINERIE		
Nombre(s) de machine(s)	Taux horaire	TOTAL
	à confirmer	Sera facturé après l'événement *ce bon sert à réserver votre plage horaire*
TOTAL :		

Cocher la date souhaitée :

- Jeudi 11 janvier 2018
- Vendredi 12 janvier 2018

Retourner le bon de commande par télécopieur au 450.771.6073 ou
par courriel à amartin@salonagr.qc.ca avant le 15 décembre 2017.

Je m'engage à payer à Hydro-Performance les biens & services au prix + taxes, indiqués dans le bon de commande, suivant la réception d'une facture valide qui sera acheminée par Hydro-Performance, après l'événement.

Signature : _____

Commande reçue au Salon le : _____

(Date et initiales de l'employé du salon)



ANNEX E – MACHINERY CLEANING 2018

Company : _____ Booth number : _____

Billing adress : _____

Phone number : _____

E-Mail* : _____

Contact person * : _____

Cell number * : _____

MACHINERY CLEANING

Machinery Qty	Price	Cost
	to be determined	Billed after the event *this form is to plan the schedule only*
TOTAL		

Check the desired date:

- Thursday January 11th, 2018
- Friday January 12th, 2018

Return the form by fax 450.771.6073 or
by e-mail at amartin@salonagr.qc.ca before December 15th, 2017.

I agree to pay Hydro-Performance goods & services at the price + taxes indicated on the order after the reception of an invoice. The invoice will be sent by them after the event.

Signature: _____

Order received on: _____

(Date & Salon employee's initials)