

Vous êtes cordialement invités à



You are kindly invited to

# POWER LUNCH

## UN DÎNER D'AFFAIRES

Pour s'échanger nos cartes d'affaires et favoriser les rencontres entre les membres

Une excellente façon d'entretenir nos réseaux de contacts et de supporter les échanges

Venez nous rejoindre pendant une heure et augmentez votre visibilité au sein des amis et des membres de la CIBPA.

Chaque participant aura une minute à sa disposition pour se présenter et donner une brève description de son entreprise. De plus, un des participants aura la chance de présenter ses services pendant 15 minutes.

Date

**Mardi 12 octobre 2010**

Heure

De 12h à 13h

Endroit

**ELIO PIZZERIA**  
351, rue Bellechasse, Montréal, Qc  
Tél. 514-276-5341

Coût

25.00\$

Pour limiter la durée du dîner à une heure, nous n'aurons la possibilité que d'accommoder les 25 premières personnes à s'inscrire.

**RÉSERVEZ MAINTENANT POUR AVOIR LA CHANCE DE RENCONTRER LES LEADERS DES AFFAIRES!!**

## A BUSINESS LUNCH

To exchange business cards and meet fellow members

A great way to network and encourage our own members to support each other

Join us for lunch for an hour and increase your visibility within the CIBPA membership and friends.

Each participant will have one minute to introduce themselves and give a brief description of their business. One lucky attendee will have 15 minutes to present his/her services.

Date

**Tuesday October 12<sup>th</sup>, 2010**

Time

Noon to 1pm

Place

**ELIO PIZZERIA**  
351, rue Bellechasse, Montréal, Qc  
Ph. 514-276-5341

Cost

25.00\$

In trying to limit this to one hour, we will have the possibility to accommodate only the first 25 respondents

**RESERVE NOW FOR A GREAT OPPORTUNITY TO INTRODUCE YOURSELF TO BUSINESS LEADERS!!**

Inscription par/Registration by

Email: info@cibpamontreal.com  
Tél./Phone: 514 254 4929  
Télec./Fax: 514 254 4920  
ou

Coupon réponse à retourner à

**CIBPA Montréal**  
8370, boulevard Lacordaire  
Bureau 310  
Montréal (QC) H1R 3Y6

www.cibpamontreal.com

Nom/Name

Entreprise/Company

Adresse/Address

Téléphone/Telephone

Télec./Fax

Courrier électronique/email

Chèque/Cheque  Carte de crédit/Credit Card  
Paiement/Payment method

N° de carte de crédit/Credit Card No.

Échéance/Expiration date

Signature

Date

**R.S.V.P. avant le 1<sup>er</sup> octobre / before October, 1<sup>st</sup>**  
Aucune annulation 5 jours avant l'événement  
No cancellation 5 days before the event