

FORMULAIRE DE PARRAINAGE

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	Pack Welcome DECOUVERTE CHF 29.90 (+ frais de port)
NOM :		
Prénom :		
Adresse :		
NPA : / Localité :		
Tél :		
Signature (obligatoire) :		

ENVOYER A :

Vistal SA

Service clientèle
Case postale 7726
CH - 1002 Lausanne

Pack Welcome DECOUVERTE

Inclus :

- dap® – doseur 250g
- 2 vaporisateurs 500ml
- Documentation



<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	Pack Welcome DECOUVERTE CHF 29.90 (+ frais de port)
NOM :		
Prénom :		
Adresse :		
NPA : / Localité :		
Tél :		
Signature (obligatoire) :		

Vos coordonnées: (Parrain/Marraine)

Madame Monsieur

NOM :

Prénom :

Adresse :

NPA :

Localité :

Tél :

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	Pack Welcome DECOUVERTE CHF 29.90 (+ frais de port)
NOM :		
Prénom :		
Adresse :		
NPA : / Localité :		
Tél :		
Signature (obligatoire) :		

*Parce qu'il n'y a personne mieux que **VOUS** pour parler des avantages qu'offre dap® professional swiss cleaner. **Votre confiance est notre plus belle récompense!***

Votre cadeau:

dap® – doseur 500g.

...offert de bon cœur.



<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	Pack Welcome DECOUVERTE CHF 29.90 (+ frais de port)
NOM :		
Prénom :		
Adresse :		
NPA : / Localité :		
Tél :		
Signature (obligatoire) :		

Conditions de parrainage :

- Remplir intégralement les cinq cases ci-contre munies de leur signature respective et indication : Madame/Monsieur
- Les personnes parrainées doivent être majeures et résider en Suisse.
- Les personnes parrainées ne doivent pas être déjà client(e)s chez Vistal SA / vistal.ch
- Les personnes parrainées doivent être informées des conditions de paiement : **Facture payable à 30 jours.**

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	Pack Welcome DECOUVERTE CHF 29.90 (+ frais de port)
NOM :		
Prénom :		
Adresse :		
NPA : / Localité :		
Tél :		
Signature (obligatoire) :		