

Formulaire de commande d'échantillons

Complétez et retourner à votre représentante

ou au bureau des Laboratoires Dormer Fax: 1-877-436-7637 | Courriel: info@dormer.com

NOM DE LA CLINIQUE :

NOM: _____ Courriel*: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Prov: _____ Code postal : _____

 <p>Dormer 211 Crème Boite (24 x 5g) Qté</p>	 <p>Dormer 211 SPF 30 Boite (24 x 5g) Qté</p>	 <p>Dormer 211 HyperEmollient Boite (24 x 5g) Qté</p>	 <p>Dormer 211 Non Gras Boite (24 x 5g) Qté</p>
<p><input type="checkbox"/> Inclure la tablette de recommandation de produits avec l'envoi</p>			

COMMENTAIRES:

* En fournissant votre e-mail, vous acceptez de recevoir un e-mail concernant votre commande et les informations produit associées. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en contactant info@dormer.com