








 Date	 Date	 Date	 Date
 Date	 Date	 Date	 Date
 Date	 Date	11^e PAQUET OFFERT	

Valable uniquement pour les produits des gammes Incontinence Hartmann.

Vos coordonnées _____

Voie _____

CP _____ Ville _____

Merci de remettre à votre délégué Hartmann cette carte dûment complétée avec vos coordonnées en y joignant le(s) ticket(s) de caisse.



prend soin de vous.

Votre pharmacien et votre distributeur spécialisé sont les meilleurs interlocuteurs pour vous conseiller... Parlez-leur en toute confiance.



Cachet



Carte de Fidélité

INCONTINENCE

08592771 00114



À remettre à votre client pour un achat discret

Carte discrétion

Produit(s) acheté(s) _____

Taille / Modèle _____

Observations _____

Les produits de ces gammes sont des dispositifs médicaux,
consultez les étiquetages pour plus d'informations.
Date de création du document : Janvier 2014.



prend soin de vous.

**10 PAQUETS
ACHETÉS**
des gammes Incontinence
Hartmann*



11^e PAQUET OFFERT

Indiquez ici le nom du produit offert :

* Valable uniquement sur les gammes Incontinence Hartmann des petites et grandes protections anatomiques, des sous-vêtements absorbants et des changes complets.

À faire remplir par votre client
et à conserver au point de vente

Carte fidélité

M. Mme _____

Prénom _____

Adresse _____

Tél. _____

email _____

Conformément à la loi «informatique et Libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez
d'un droit d'accès, de rectification et de retrait des données vous concernant en écrivant à :
Laboratoires Paul HARTMANN - Service Consommateur - Châtenois - 67607 SELESTAT Cedex.