

Formulaire de commande de personnel JAN 2024

Envoyez le(s) formulaire(s) de réduction pour le personnel professionnel par courrier électronique avec votre commande à conde@biophora.com.

Date : _____ Nom de la Clinique : _____

téléphone # : _____ courriel professionnel : _____

Vous recevrez une "facture du personnel" séparée qui sera traitée sur votre **carte de crédit de la clinique** et expédiée avec votre commande de la clinique. Si une expédition séparée est nécessaire pour les commandes de votre personnel, des frais d'expédition seront appliqués.

Commandes du personnel Biophora & Oxygenetix

Le **personnel** peut bénéficier d'une réduction de 50 % sur 5 produits **BIOPHORA** à usage personnel tous les **6 mois**. Indiquez **5 produits différents de votre choix en format de vente au détail : ** pas de Kits, pas de MINI, pas de taille cabine, pas de Duos.**

Si votre clinique vend Oxygenetix, le personnel peut acheter le fond de teint Oxy avec une réduction de 10 \$ sur le prix indiqué - veuillez noter la couleur dans l'espace prévu à cet effet.

Nom du membre du personnel : _____

1: _____ 2: _____ 3: _____

4: _____ 5: _____ Oxygenetix : _____

Nom du membre du personnel : _____

1: _____ 2: _____ 3: _____

4: _____ 5: _____ Oxygenetix : _____

Nom du membre du personnel : _____

1: _____ 2: _____ 3: _____

4: _____ 5: _____ Oxygenetix : _____

+++++

Nom sur la carte VISA ou MASTERCARD : _____

Numéro de la carte (**s'il ne figure pas dans nos fichiers**) : _____

Expiry Date _____

Please share your successes re product use or patient results. We really want to hear from you....

Thank you for your participation!