



PARRAINAGE

Chers Docteurs,

dans le cadre de notre laboratoire de prothèse dentaire, nous vous proposons, à vous chers nouveaux praticiens, ainsi qu'à vous qui nous suivez et nous faites confiance depuis plus de 3 ans, de lancer une opération de parrainage. Cette opération consistera à parrainer l'un de vos confrères ou ami praticien et vous permettra de bénéficier d'une remise de 3% sur vos factures, pendant une durée de 6 mois.*(sous conditions)

***CONDITIONS:**

- les remises sont cumulables.

ex: si vous parrainez deux nouveaux praticiens, vous bénéficierez d'une remise de 6% sur vos factures et ceci durant une période 6 mois, à compter de la date de réception du premier travail du praticien parrainé.

- Les remises seront délivrées, après un minimum de 1 mois d'activité effective, au sein de notre laboratoire, du praticien filleul.

- les remises sont rétro actives.

Comme indiqué ci dessus, les remises ne seront délivrées qu'à partir du premier mois.



FORMULAIRE DE PARRAINAGE

Praticien Parrain:

Date:

Nom:

Prénom:

Adresse:

N° tel:

Email:

Praticien filleul:

Nom:

Prénom:

Adresse:

N° tel:

Email:

Attention: le formulaire doit obligatoirement être renvoyé par le praticien parrain.