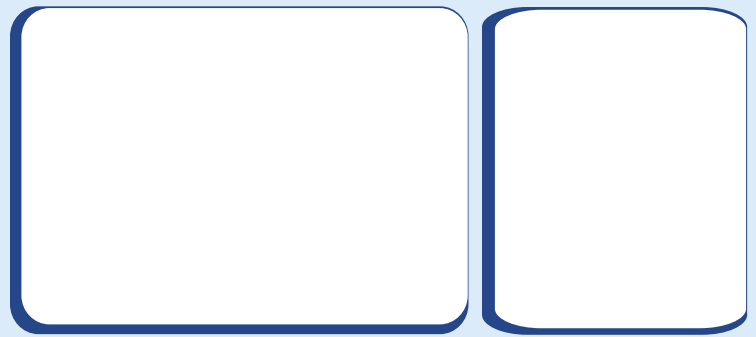


Laboratoire Daphne
 12135 Rue Anna Paquin, Montreal (QC) H1E 6S8
 Tél: +1 438-995-8093
 www.laboratoiredaphne.ca
 info@laboratoiredaphne.ca
 Skype: laboratoiredaphne



ADRESSE DE FACTURATION

Entreprise

Nom

Prénom

Profession

Adresse

Ville

Province

Code Postal

Lieu de naissance

Province

Date de naissance
 JOUR | MOIS | ANNÉE

Référent

Site web

Téléphone

Cellulaire

Télécopieur

Courriel électronique

Membre de l'association professionnelle

Licence n°

ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Entreprise

Nom

Prénom

Profession

Adresse

Ville

Province

Code Postal

Téléphone

Cellulaire

Télécopieur

Catégorie d'appartenance: (ex. Naturopathe, clinique, Pharmacie, Gymnase, Herboristerie, Nutritionniste, diététiste, Centre sportif, Centre de santé, Homéopathe, etc.)

Annotations

FORMULAIRE D'ADHÉSION - vers. 08.02.2018

Modalité de réception du Test:

- E-mail: (Attente plus brève / Aucuns frais d'impression et expédition)
- Poste: (Attente plus longue / Frais d'impression et d'expédition)

Je veux adhérer à:

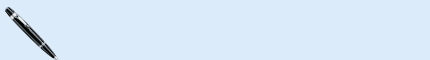
- Test d'intolérance métabolique
- Test d'intolérance immunitaire

Introduction des données sur le notre site web

- OUI | Notes:
- NON |

Les données fournies ne seront transmises en aucun cas à des tiers, mais utilisés exclusivement par le Laboratoire Daphne à usage interne, afin de fournir ses services.

Lieu et date



Signature lisible du client

