

**R
A
B
A
I
S**



10\$ de Rabais

Par ProGen® 12, ProForce® 1200XP, ProGuard® LI3, ProGuard 4, ProBlitz®, ProBlitz XP, Super CoachVac® HEPA et Super QuarterVac® HEPA acheté.

15\$ de Rabais

Par Super Coach Pro® 6/10, ProForce® 1500XP, ProGen 15 et ProGuard® 10/16MD/15/20 acheté.

ProTeam.
Cleaning for Health® Since 1987

Offre valide entre le 1er Janvier 2017 et le 31 Mars 2017. Rabais maximum de 500\$.

Offre valide sur les produits achetés des distributeurs autorisés ProTeam. Les produits achetés pour la revente ne sont pas admissibles.



OFFRE DE RABAIS Q1 2017

Remplir et poster ce coupon-rabais avec
la preuve d'achat à:

ProTeam, Inc.

c/o Offre de Radais

8100 West Florissant Ave., Bldg. T

St. Louis, MO 63136



Offre valide seulement sur les produits achetés des distributeurs autorisés ProTeam.

Les produits achetés pour la revente ne sont pas admissibles.

Expédiez ce coupon et une copie de la preuve d'achat (facture du distributeur) à ProTeam pour recevoir les rabais sur les aspirateurs achetés entre le 1er Janvier 2017 et le 31 Mars 2017. Veuillez encrer les aspirateurs admissibles sur la preuve d'achat pour accélérer le remboursement. Seules les factures indiquant les prix seront acceptées (les documents d'expédition ne sont pas admissibles). Pour être valable, le coupon doit être reçu avant le 15 Mai 2017. Ce coupon n'est pas valide pour les produits achetés pour la revente. Les appels d'offres et les programmes contenant des listes de prix spéciaux ou hors-normes ne sont pas admissibles, ainsi que les distributeurs qui achètent directement du fournisseur. Bref, seuls les utilisateurs finals sont admissibles. Un rabais par emplacement d'un client, s'il en a plusieurs, durant cette promotion ; un maximum de 500\$ sera attribué. Une seule participation est admissible, mais des achats/factures multiples peuvent être combinés pendant cette promotion. Veuillez allouer un délai de 10 à 12 semaines, après la fin de la promotion, pour recevoir le rabais.

Nom _____

Compagnie _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____

Code Postal _____

No de téléphone () _____

No de télécopieur () _____

Courriel _____

Nom du vendeur / distributeur _____