

**R  
A  
B  
A  
I  
S**



**75\$** de Rabais  
Par GoFree® Flex Pro acheté.



**25\$** de Rabais  
Par GoFree® Flex Pro batterie acheté.



**10\$** de Rabais  
Par GoFree® Flex Pro chargeur acheté.

 **ProTeam**  
Cleaning for Health® Since 1987

Offre valide entre le 1er Janvier 2017 et le 31  
Mars 2017. Rabais maximum de 1000\$.

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



## OFFRE DE RABAIS GOFREE FLEX PRO

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 1000\$ 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 \_\_\_\_\_