

MC

institut

PROGRAMME DE RÉFÉRENCE

REFERRAL PROGRAM

150\$*

POUR TOI ET TON AMI(E)

FOR YOU AND YOUR FRIEND

Nom de la référente / Referrer's name

Date de naissance / Date of birth :

Téléphone / Phone :

Courriel / Email :

Ami(e) référé(e) / Referred friend :

D'UNE DURÉE LIMITÉE / FOR A LIMITED TIME

PARTAGEZ LE SECRET / SHARE THE SECRET

VISITEZ NOTRE SITE POUR VOIR LES CONDITIONS

VISIT OUR WEBSITE TO SEE THE TERMS AND CONDITIONS.

*Certaines conditions s'appliquent.

*Certain conditions apply.



8479, boulevard Newman, LaSalle (Québec), H8N 2Y7
(514) 363-9534