

# PREMIÈRE DOSE GRATUITE D'EVICTO® Solution topique – PROGRAMME



## Détails du programme :

- L'offre prend fin le 31 décembre 2021.
- Remplissez le formulaire d'inscription (voir la page 2) et choisissez votre préférence pour le remboursement des produits gratuits.
- Vendez une boîte (deux ou six doses) de la solution topique EVICTO à un propriétaire d'animal et offrez-lui une dose supplémentaire sans frais. L'établissement sera remboursé pour chaque dose gratuite, au coût du distributeur, en produits gratuits uniquement.
- Utilisez le formulaire de réclamation de l'établissement (voir la page 2) pour inscrire la date et le numéro de la facture\*, le nom du propriétaire, ainsi que le nombre de doses gratuites (et le format) offertes au propriétaire.
- Soumettez le formulaire de réclamation de l'établissement à VIRBAC (par courriel à [promotions@virbac.ca](mailto:promotions@virbac.ca) ou par télécopieur au 1.844.458.4004).
- Les formulaires de réclamation des établissements reçus seront traités au cours de la première semaine du mois. VIRBAC confirmera que le nombre de doses gratuites distribuées a atteint le niveau de préférence sélectionné pour le remboursement de produits. **Aucun remboursement ne sera effectué tant que le niveau de préférence n'aura pas été atteint.**
- Les formulaires de réclamation des établissements doivent être reçus d'ici le 31 janvier 2022.

\* Le numéro des factures servira uniquement à des fins de comptabilité et d'audit. VIRBAC effectuera des vérifications ponctuelles sur une base aléatoire.

Représentante régional	Territoire	Téléphone	Courriel
Anick Raymond	Ouest du Québec	(514) 462-6043	<a href="mailto:anick.raymond@virbac.ca">anick.raymond@virbac.ca</a>
Danielle Bélanger	Est du Québec/Nord du Nouveau-Brunswick	(418) 456-3626	<a href="mailto:danielle.belanger@virbac.ca">danielle.belanger@virbac.ca</a>



Façonnons l'avenir  
de la santé animale

# Formulaire d'inscription (à remplir et à acheminer à votre représentant régional de Virbac)

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Nom de la personne-ressource^ : \_\_\_\_\_ ^ Personne qui recevra les produits gratuits de VIRBAC

Téléphone de l'établissement : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Distributeur : \_\_\_\_\_ Numéro de compte d'achat de l'établissement : \_\_\_\_\_

Représentant régional Virbac (voir le tableau sur la page 1) : \_\_\_\_\_

## Préférences pour le produit gratuit pour le remboursement de produits (cochez un produit et un format uniquement) :


 Chiens - 2,6 kg à 5 kg / 6 doses

 Chats - 2,6 kg à 7,5 kg / 6 doses

 Chiens - 5,1 kg à 10 kg / 6 doses

 Chats - 2,6 kg à 10 kg / 6 doses

 Chiens - 10,1 kg à 20 kg / 6 doses

 Chatons et chiots - 0 à 2,5 kg / 2 doses

 Chiens - 20,1 kg à 40 kg / 6 doses

 Très Petit

 Moyen

 Petit

 Grand

Formulaire de réclamation de l'établissement : soumis à [promotions@virbac.ca](mailto:promotions@virbac.ca) le [Date] \_\_\_\_\_

	Date de facturation	Numéro de facturation	Nom du propriétaire	# Doses gratuites	Format du produit
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					



Façonnons l'avenir de la santé animale