OFFRE DE **FIDÉLITÉ**

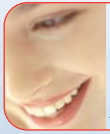
Antistax® vous remercie de votre fidélité et vous offre, contre 4 produits Antistax® achetés, le produit Antistax® de votre choix :

1 PRODUIT **OFFERT**

COMMENT RECEVOIR MON PRODUIT ANTISTAX® GRATUIT

1. J'achète 4 produits de la gamme **Antistax® (Comprimés, Gel Fraîcheur ou Spray Fraîcheur Intense)**.
2. Pour les **Comprimés** ou le **Gel**, je colle les codes barres originaux découpés ou pour le **Spray Fraîcheur Intense**, je recopie le code barres à l'emplacement prévu sur cette carte.
3. Si j'ai acheté un ou plusieurs **Sprays Fraîcheur Intense**, je joins les originaux de mes tickets de caisse sur lesquels j'aurai entouré la date de mon achat et le nom du produit.
4. Je coche ci-contre le produit que je souhaite recevoir.
5. Je complète mes coordonnées (en majuscules) de façon lisible.
6. J'envoie le tout sous enveloppe suffisamment affranchie à l'adresse suivante :

Offre fidélité Antistax - N773 - Sogec Gestion
91973 Courtaboeuf cedex



Ouf ! Après validation, je recevrai mon produit Antistax® sous 8 semaines.

Offre réservée à la France Métropolitaine, Corse comprise et Dom-TOM. Offre non cumulable avec toute offre promotionnelle Antistax®.

❑ **Antistax® Confort Circulatoire**
20 comprimés

seulement 1 comprimé par jour

Jambes **apaisées**, **tonifiées**, plus légères.

❑ **Antistax® Gel Fraîcheur Jambes Légères**
Tube 125 ml

Tonifie et rafraîchit instantanément vos jambes lourdes et fatiguées.

❑ **Antistax® Spray Fraîcheur Intense Jambes Toniques**
Spray 75 ml Mousse craquante

Rafraîchit et revitalise instantanément vos jambes lourdes et fatiguées.
Hydrate** votre peau.

** Hydratation des couches supérieures de l'épiderme.

COLLEZ ICI VOS CODES BARRES ORIGINAUX

Collez / Recopiez
1 code barres Antistax®

Collez / Recopiez
1 code barres Antistax®

Collez / Recopiez
1 code barres Antistax®

Collez / Recopiez
1 code barres Antistax®

NB : Le code barres d'Antistax® Spray Fraîcheur Intense n'est pas à coller mais à recopier.

❑ **Mme** ❑ **Mlle** ❑ **M.**

Nom..... **Date de naissance** |_|_|_|_|_|_|_|_| **Tél** .....

Prénom ..... **Email** .....

Adresse ..... **Souhaitez-vous recevoir des informations et des offres par email** ❑ **oui** ❑ **non**

Code postal |_|_|_|_|_| **Ville**.....

.....

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Il vous suffit d'adresser un courrier à : **Boehringer Ingelheim France BSCHC 14 rue Jean-Antoine de Baïf 75013 Paris.**