

<p><b>COUPON DE REMBOURSEMENT</b> Livraison 7 jours</p> <p>Veillez vous assurer que votre facture <b>et</b> vos lentilles sont jointes au présent formulaire. Sans cela, aucun crédit ne sera émis.</p> <p><b>LENSNET CLUB</b></p>	# Compte client		Référence du patient		
	Numéro de commande		Date de commande		Date de réception
	Montant réclamé				
	Commentaires				
	<input type="checkbox"/> LensNet Atlantique <input type="checkbox"/> LensNet Québec <input type="checkbox"/> LensNet Ouest <input type="checkbox"/> LensNet Ontario <input type="checkbox"/> LensNet Elite		Approuvé par :		
		Date du crédit / Montant approuvé:			

<p><b>COUPON DE REMBOURSEMENT</b> Livraison 7 jours</p> <p>Veillez vous assurer que votre facture <b>et</b> vos lentilles sont jointes au présent formulaire. Sans cela, aucun crédit ne sera émis.</p> <p><b>LENSNET CLUB</b></p>	# Compte client		Référence du patient		
	Numéro de commande		Date de commande		Date de réception
	Montant réclamé				
	Commentaires				
	<input type="checkbox"/> LensNet Atlantique <input type="checkbox"/> LensNet Québec <input type="checkbox"/> LensNet Ouest <input type="checkbox"/> LensNet Ontario <input type="checkbox"/> LensNet Elite		Approuvé par :		
		Date du crédit / Montant approuvé:			

<p><b>COUPON DE REMBOURSEMENT</b> Livraison 7 jours</p> <p>Veillez vous assurer que votre facture <b>et</b> vos lentilles sont jointes au présent formulaire. Sans cela, aucun crédit ne sera émis.</p> <p><b>LENSNET CLUB</b></p>	# Compte client		Référence du patient		
	Numéro de commande		Date de commande		Date de réception
	Montant réclamé				
	Commentaires				
	<input type="checkbox"/> LensNet Atlantique <input type="checkbox"/> LensNet Québec <input type="checkbox"/> LensNet Ouest <input type="checkbox"/> LensNet Ontario <input type="checkbox"/> LensNet Elite		Approuvé par :		
		Date du crédit / Montant approuvé:			