



fax	04 95 05 14 89
Mail	rosiers-labo@pharmacie-des-rosiers.com

Devenir client du préparatoire des Rosiers

Merci de nous retourner ce document soit par fax soit par mail:

Nom Prénom titulaire(s)	
Raison sociale de l'officine	
Adresse de l'officine	
C.I.P de l'officine	
N° de TVA intra-communautaire	
Téléphone	Principal : Secondaire :
Fax	
Adresse mail	1/ Générale : 2/ Comptable (réception factures) :
RIB	A joindre obligatoirement
Nom du grossiste répartiteur	
Groupement	

Accusé de réception	Fax <input type="checkbox"/>	Mail <input type="checkbox"/>
Offre de Renouvellement pédiatrique	Fax <input type="checkbox"/>	Mail <input type="checkbox"/>
Devis et documents	Fax <input type="checkbox"/>	Mail <input type="checkbox"/>

Qu'attendez vous du préparatoire des Rosiers ?	
Quel média vous a amené chez nous ?	Internet <input type="checkbox"/> Confrère <input type="checkbox"/> Autres
Pourquoi avoir choisi notre préparatoire ?	