

Veuillez remplir les informations et les envoyer par courriel à [canadaorder@inhealth.com](mailto:canadaorder@inhealth.com) ou par télécopieur au (226)641-5285.

**Informations personnelles:**

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Nom et téléphone de l'orthophoniste \_\_\_\_\_

Nom de l'hôpital \_\_\_\_\_

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

**Veillez choisir l'UNE des options suivantes:**

SPEAKFREE®  
HANDS-FREE HIME



**BE 1090EF-6**  
SpeakFree® ClassicFlow® (6 par paquet)



**BE 1090EZ-6**  
SpeakFree® EasyFlow® (6 par paquet)

**Veillez en choisir DEUX parmi les suivants:**

**NOUVEAU**



**BE 6088**  
**TruFit™**  
(Paquet de 6)



**BE 6082-6**  
**AccuFit® Round**  
(Paquet de 6)



**BE 6083-6**  
**AccuFit® Oval**  
(Paquet de 6)



**BE 6084-6**  
**AccuFit® Extra Oval**  
(Paquet de 6)



**BE 6085-6**  
**HydroFit® Round**  
(Paquet de 6)



**BE 6086-6**  
**HydroFit® Oval**  
(Paquet de 6)



**BE 6087-6**  
**HydroFit® Extra Oval**  
(Paquet de 6)

En recevant Votre commande d'échantillons, vous pouvez être contacté par InHealth Technologies® pour le support des commandes, les mises à jour et les informations marketing. La participation à notre programme d'échantillons vous permet d'ouvrir un compte pour faciliter vos futures commandes et de vous inscrire à la liste de diffusion du Speakers Club e-news ; vous pouvez vous désinscrire à tout moment.