



Demande de catalogue/Catalogue request

OUI, je désire recevoir **gratuitement** mon catalogue volume 4 en format **CD**
YES, I would like to receive my **free CD** version of Primo volume 4 catalogue

OUI, je désire recevoir **gratuitement** mon catalogue volume 4 en format **PAPIER**
YES, I would like to receive my free **PAPER** version of Primo volume 4 catalogue

Français

English

Prénom
First name: _____

Nom de famille
Last name : _____

Compagnie
Organization: _____

Titre
Title: _____

Adresse/Address: _____

Ville/City: _____

Province/State: _____ Pays/Country: _____

Code Postal/Postal code: _____

Téléphone/Phone number: _(____)_____

Fax/Fax number: _(____)_____

Courriel/ Email address: _____

Veillez nous retourner ce formulaire dûment rempli via le fax au
(514) 329-3750 ou par courriel a info@primoinc.com

Please return this form duly filled by fax at (514) 329-3750 or by email at
info@primoinc.com