CENTRE
LENTILLES
DE CONTACT

Place Saint-François 4
CH - 1003 Lausanne
Tél. 021 311 57 00
clc@centrelentilles.ch
www.centrelentilles.ch

Attestation

J'atteste que monsieur /madame

Nom : _____

Prénom :_____

Est élève conducteur et devrait essayer des lentilles de contact dans le but de passer son permis de conduire en toute sécurité.

Merci de lui faire profiter de l'offre spéciale découverte lentilles !
Au prix spécial de 90.-, adaptation, lentilles et produits pour 15 jours (au lieu de 160.-)
Sur rendez-vous uniquement !

Nom du moniteur : _____

Date prévue pour l'examen du permis : _____

Signature et timbre de l'entreprise : _____

