

# CARSAN

Parures de fenêtres  
Window Fashions

S'il-vous-plaît, veuillez communiquer avec moi, je désire devenir un dépositaire pour CARSAN.  
Please contact me, I would like to become a CARSAN dealer.

Nom/Name: \_\_\_\_\_

Adresse/Address: \_\_\_\_\_

Ville/City: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Code Postal/Postal Code: \_\_\_\_\_

N° de téléphone/Phone number: \_\_\_\_\_ Télécopieur/Fax: \_\_\_\_\_

Veuillez remplir ce formulaire et le poster à l'adresse mentionnée ci-dessous, ou bien l'envoyer par télécopieur.  
Please, fill out this form and mail it to the below mentioned address or you may send it by fax.

**Attn:** VP Marketing / Nouveaux comptes / New Accounts

1311 Ave Godin  
Laval QC H7E 2T1  
Canada

**Télec./Fax:** 450 661-8065