



ATTENTION CASHIER
Card number must be affixed here

Forma de Registración para la Tarjeta de Bartell Drugs ("B" Caring Card)

Visite Bartell Drugs para obtener su Tarjeta de Bartell Drugs ("B" Caring Card).
Complete esta forma y preséntela al cajero.



Cada vez que hacer compras, use su tarjeta para ganar para **su grupo**, hasta a 4% de la cantidad total de su compra.

Favor de llenar con letra de molde. Complete todas las áreas debajo.

Nombre del grupo (Este grupo comenzará a ganar cuando usted compre en Bartell Drugs)

Nombre y Apellido

Dirección de correo electrónico

Dirección

Ciudad

Estado Código Postal

- -

Numero de Teléfono/Celular

➔ Para confirmar su participación, necesitamos una dirección de correo electrónico

➔ Su número de teléfono estará vinculado a su cuenta. Por favor dé el cajero su tarjeta o su número de teléfono cuando usted hace compras.