

# Carte-cadeau



**Offerte à :** Nom de la personne

**De la part de :** Votre nom

**Message :**

Composer votre message personnalisé.

.....

**Soins offerts**

Description des soins offerts.

Cette carte-cadeau est applicable à l'achat de biens et services au Spa Escale Santé et ne peut être échangée contre de l'argent comptant, sauf si la loi l'exige. Une carte-cadeau perdue, volée ou endommagée ne peut être remplacée. Cette carte-cadeau est la propriété de Spa Escale Santé. Non remboursable.