

# **IMPORTANT**

---

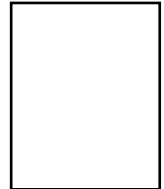
**En cas de rappel, nous pouvons vous joindre seulement si nous avons votre nom et adresse. Vous DEVEZ vous inscrire en ligne ou nous envoyer la carte ci-jointe pour être sur notre liste de rappel.**

**S'il vous plaît le faire aujourd'hui.**

---

**In case of a recall, we can reach you only if we have your name and address. You MUST register online or send in the attached card to be on our recall list.**

**Please do it today.**



Lighthouse Medical Ltd.  
#3 - 91 Golden Drive  
Coquitlam, British Columbia  
V3K 6R2

# POUR ASSURER LA SÉCURITÉ DE VOTRE ENFANT

**Veillez prendre un moment afin de compléter et de poster la carte ci-jointe (ou vous inscrire en ligne au site [www.thomashilfen.us/registry](http://www.thomashilfen.us/registry)).**

Bien que nos produits sont testés et évalués rigoureusement, il est toujours possible qu'un produit soit rappelé.

Nous ne pourrons pas vous joindre en cas de rappel à moins que vous nous fassiez parvenir votre nom et adresse. Veuillez bien nous envoyer la carte ci-jointe afin de paraître sur notre liste pour les rappels.

**Veillez compléter cette carte dès MAINTENANT pendant que vous y pensez. S'il vous plaît, n'envoyez pas votre carte d'enregistrement si vous avez déjà enregistré votre harnais en ligne.**

## FOR YOUR CHILD'S CONTINUED SAFETY

**Please take a few moments to promptly fill out and return the attached card (or register online at: [www.thomashilfen.us/registry](http://www.thomashilfen.us/registry)).**

Although our products undergo rigorous testing and evaluation, it is possible that a product could be recalled.

In case of recall, we can reach you ONLY if we have your name and address, so please send in the attached card or register online to be on our recall list.

**Please fill this card out and mail it NOW, while you are thinking of it. Please do not send in your registration card if you have already registered your restraint online.**

## CARTE D'INSCRIPTION REGISTRATION CARD

Compléter en lettres majuscules, détacher et poster cette partie  
Fill in block letters, tear off and mail this part

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

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

Ville  
City: \_\_\_\_\_

Courriel  
Email Address: \_\_\_\_\_

Province  
Province: \_\_\_\_\_

Code postal  
Postal code: \_\_\_\_\_

Nom du modèle  
Model name: \_\_\_\_\_

No. de modèle  
Model #: \_\_\_\_\_

Date d'achat  
Date of purchase:

_____	_____	_____
année / year	mois / month	jour / day

Date de fabrication  
Manufactured date:

_____	_____	_____
année / year	mois / month	jour / day