VALIDE DANS LES PHARMACIES PARTICIPANTES SEULEMENT :

VALID ONLY AT PARTICIPATING:

Guardian | I.D.A. | Remedy'sRx

*Terms & Conditions**

Eligible purchases: Option+, NOSH & CO., Kit, savvy, and Rose & Robin qualifying products priced **$3.99 or more, before taxes**. One stamp per qualifying product purchased. Redeem 10 stamps for one qualifying product up to **$12.00 before taxes**. Earn and redeem at the same participating pharmacy. Card must be presented at purchase and surrendered at redemption. No cash value, no change, refund or credit options. Not combinable with other offers. Lost, stolen, duplicated, damaged or altered cards will not be replaced or accepted. Subject to availability. Excludes prescriptions, products containing codeine, gift cards, and products prohibited by law. Participating pharmacies only.

***Modalités et conditions**

Achats admissibles : Produits Option+, NOSH & CO., Kit, savvy et Rose & Robin au prix de **3,99 $ ou plus, avant taxes**. Un timbre par produit admissible acheté. Échangez 10 timbres contre un produit admissible d'une valeur maximale de **12,00 $ avant taxes**. Les timbres doivent être accumulés et échangés dans la même pharmacie participante. La carte doit être présentée lors de l'achat et de l'échange. Aucune valeur monétaire. Exclut les ordonnances, les produits contenant de la codéine, les cartes-cadeaux et les produits dont la vente est interdite par la loi. Dans les pharmacies participantes seulement.

OUR TRUSTED BRANDS
NOS MARQUES DE CONFIANCE

COLLECT AND REDEEM FOR A FREE* PRODUCT!

ACCUMULEZ DES ESTAMPILLES ET ÉCHANGEZ-LES CONTRE UN PRODUIT GRATUIT !*

VALID ON THESE TRUSTED BRANDS
VALIDE SUR CES MARQUES DE CONFIANCE

At participating locations only.
Dans les succursales participantes seulement.

PHARMACY ESSENTIALS	EVERYDAY SNACKS	BEAUTY & ACCESSORIES	HOUSEHOLD CONSUMABLES	SEASONAL GIFTING
ESSENTIELS DE LA PHARMACIE	COLLATIONS DU QUOTIDIEN	BEAUTÉ ET ACCESSOIRES	ESSENTIELS POUR LA MAISON	CADEAUX SAISONNIERS
Option+	NOSH & CO.	Kit	savvy	Rose & Robin

MK26-OWNB-006-075-collector-card-BIL-v08.indd 1 2026-09-30 9:56 AM

Pharmacy Name:/Nom de la pharmacie :

Your Name: (Optional)
Votre nom : (Facultatif)

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	**FREE!*** **GRATUIT !*** Retail Value Price/ Valeur du prix de détail : ---	

MK26-OWNB-006-075-collector-card-BIL-v08.indd 2 2026-09-30 9:56 AM