



# EMERGENCYID

## Bracelet - Large Emblem ORDER FORM

Customer Service: 1.888.999.3963

STEP 1

Select the product you want and enter the product name or SKU here:

Clasp Type:

STEP 2

Purchase a Prepaid Card from your Retailer. Scratch to expose the code and enter it here:

STEP 3

Enter your length and the information to be engraved:

Length:

Engraving:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

○ 12345678901234567 ○  
 ○ 12345678901234567 ○  
 ○ 12345678901234567 ○  
 ○ 12345678901234567 ○  
 ○ 12345678901234567 ○

STEP 4

Enter your Name and Mailing Address:

First Name

Last Name

Address

City/Province

Postal Code

Telephone

Email (customer or pharmacy)

STEP 5

Sign below, and send this form to EmergencyID for processing.

by mail: Emergency ID  
 517462 County Road 124  
 Melancthon ON L9V 1V7  
 Canada

fax: 519.925.0336

or

scan and email: [orders@emergencyid.ca](mailto:orders@emergencyid.ca)

I confirm my engraving is correct, and understand that all sales are final for custom engraved products.

I accept the Terms and Conditions available at [www.emergencyid.ca](http://www.emergencyid.ca) and from partner Retailers.

Signature:

Date:

<p>Signature:</p> <p>Date:</p>
--------------------------------