

## Devenez Client...Trois Façons D'obtenir Les Produits Isagenix

- 1) **Client privilégié** . . . adhésion **GRATUITE** . . . rabais 25 %
- 2) **Passez au titre Associé** . . . frais annuel 29 \$ . . . inclus site Web complet
- 3) **Client au détail** . . . aucun rabais

### Renseignements personnels

Nom \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone (jour) \_\_\_\_\_ Cellulaire \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ NAS ou N° de taxes \_\_\_\_\_

*(non requis au Canada ou pour client privilégié)*

Adresse de livraison *(si différente de l'adresse ci-dessus)* \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

### Création de votre site Web

Nom d'utilisateur \_\_\_\_\_ [www.\(nom d'utilisateur\).isagenix.com](http://www.(nom d'utilisateur).isagenix.com) Code d'accès \_\_\_\_\_

### Objectifs de santé et de prospérité (optionnel)

- 1) Sur une échelle de 1 à 10 ~ ma motivation à améliorer ma santé et mon bien-être : \_\_\_\_\_
- 2) Mon intention est avant tout de me sentir bien, énergique, purifié, tonifié et svelte
- 3) Mon objectif est de perdre \_\_\_\_\_ kilos ou \_\_\_\_\_ livres en \_\_\_\_\_ semaine(s) ou \_\_\_\_\_ mois
- 4) Sur une échelle de 1 à 10 ~ mon intérêt à augmenter ma santé financière : \_\_\_\_\_
- 5) Je suis intéressé(e) à en savoir plus sur la possibilité de revenus Isagenix® Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_
- 6) Mon objectif financier est de gagner un supplément de \_\_\_\_\_ \$ par mois en \_\_\_\_\_ mois
- 7) J'aimerais participer à un événement Isagenix pour une vue d'ensemble

**Commande initiale:** \_\_\_\_\_

**Commande sur auto-envoi:** *(votre sélection mensuelle de produits)* \_\_\_\_\_

### Information sur le paiement

Titulaire de la carte \_\_\_\_\_

Numéro de carte \_\_\_\_\_ Date exp. \_\_\_\_\_ Code de sécurité \_\_\_\_\_

Adresse de facturation *(si différente de celle inscrite ci-dessus)* \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_