



TOGETHER, BUILDING PEOPLE™

4Life Europe, LLC.

▶ FORMULAIRE D'ACCORD ET DE CANDIDATURE DE DISTRIBUTEUR SUR LES MARCHÉS ÉMERGENTS EUROPÉENS

(Non utilisable dans les pays suivants: Allemagne, Italie, Pologne, Portugal, Espagne et Royaume Unis)

SERVICES AUX DISTRIBUTEURS

Belgique : 080026124 / belgium@4life.com

France : 0805088790 / france@4life.com

Date - -

ID Distributeur ◀

NOUVEAU AMENDÉ Distributeur Leader4Life

Avez-vous été un Distributeur 4Life ou un client préférentiel auparavant ? Non Oui Ancien #ID 4Life _____

INFORMATION DE CANDIDATURE (veuillez écrire clairement à l'encre noire en lettres majuscules, dans la limite des cases.)

Nom du candidat ou de la société (nom, prénom, deuxième prénom)

ID Nationale

co-candidat nom, prénom, deuxième prénom

ID Nationale

Pays européen

Nom apparent (le nom que vous voulez voir apparaître)

Adresse postale Ville

Province Code postal Courriel

Téléphone fixe Téléphone bureau Téléphone portable

ADRESSE DE LIVRAISON DU DISTRIBUTEUR (remplir si l'adresse de livraison est autre que l'adresse postale.)

Adresse de livraison

Pays européen Code postal Ville

téléphone à l'adresse de livraison

INFORMATION DE L'INSCRIPTEUR* (La personne qui vous a inscrit à 4Life)

Nom de l'inscripteur (nom, prénom, deuxième prénom) #ID de l'inscripteur Numéro de téléphone

INFORMATION DU PARRAIN* (PARRAIN: votre upline direct, juste au dessus de vous) (INSCRIPTEUR : vous avez l'option de placer ce candidat à un niveau autre que votre premier niveau)

Nom du Parrain (nom, prénom, deuxième prénom) #ID du Parrain Numéro de téléphone

INFORMATION BANCAIRE

Nom du titulaire du compte Nom de la banque

Numéro de routage international IBAN

N° de compte SWIFT CODE/BIC

Le signataire donne la permission à 4Life Research de payer des commissions sur le compte indiqué sur ce formulaire

Signature du candidat _____ Date - -

Signature du co-candidat _____ Date - -

Je certifie que je suis majeur pour le pays où je réside. J'ai soigneusement lu les conditions des pages 1 et 2 de ce formulaire d'accord et candidature de Distributeur pour les marchés émergents, les politiques et procédures de 4Life et le régime de rémunérations de 4Life, et je m'engage à respecter toutes les conditions stipulées dans ces documents. Je confirme par la présente qu'en signant ce formulaire de candidature, je ne viole aucun autre accord ou contrat auquel je participerais. TOUT PARTICIPANT À CE PROGRAMME DE MARKETING MULTINIVEAU A LE DROIT D'ANNULER SA PARTICIPATION, QUELLE QU'EN SOIT LA RAISON. LA DEMANDE D'ANNULATION DOIT ÊTRE ENVOYÉE PAR ÉCRIT AU BUREAUX DE LA SOCIÉTÉ DANS LES 3 JOURS OUVRABLES SUIVANT LA DATE DE CETTE TRANSACTION

▶ Signature du candidat _____ Date - -

Signature du co-candidat _____ Date - -

Veuillez envoyer votre formulaire d'accord et de candidature correctement rempli à 4Life pour conclure le processus d'inscription comme distributeur. **Veuillez joindre un document d'identité comportant une photo.** Si votre formulaire d'accord et de candidature n'est pas reçu dans les 30 jours qui suivent l'inscription, votre statut de Distributeur passera à celui de Client et vous ne serez plus éligibles à recevoir les primes et les commissions.

***Une fois envoyée, cette information ne pourra être changée qu'avec une approbation de votre upline.**

TERMES ET CONDITIONS DES DISTRIBUTEURS INDÉPENDANTS DE 4LIFE RESEARCH, LLC

1. Conformément aux termes et conditions présentées ci après, je présente mon formulaire d'Accord et de Candidature de Distributeur pour devenir un Distributeur indépendant (désigné ci après comme "Distributeur", le « Distributeur ») de 4Life Research Europe, LLC (désigné ci après comme "4Life" ou "Société"):
2. Les politiques et procédures de 4Life et le Plan de commissionnement de 4Life sont incorporés par référence aux termes et conditions de cet Accord, dans leur forme actuelle ou amendés par 4Life, à sa seule discrétion. Dans le cadre de ce document, le terme "Accord" porte sur le formulaire d'Accord et de Candidature de Distributeur, les politiques et procédures de 4Life, et le Plan de commissionnement de 4Life.
3. Cet Accord devient effectif à la date à laquelle il est accepté par la Société. La Société doit recevoir une copie scannée, envoyée par fax ou email de cet Accord dans un délai de trente (30) jours pour que je sois officiellement accepté en tant que Distributeur 4Life. Si la Société ne reçoit pas, de ma part, une copie signée par internet, fax ou original sur papier de cet Accord, je comprends que cet Accord sera annulé. Je reconnais que ma signature sur mon formulaire de candidature envoyé par internet ou fax sera entendu par la Société comme étant la mienne. Les formulaires de candidature envoyés par fax doivent inclure le recto et verso de cet Accord.
4. Une fois ma candidature acceptée, je comprends que je deviendrai un Distributeur de la Société, et que je pourrai participer à la vente et à la distribution des produits et services de la Société et que je recevrai des commissions en relation aux dites ventes, conformément aux politiques et procédures et au Plan de commissionnement de la Société.
5. Je comprends que, de par ma qualité de Distributeur, je suis un professionnel indépendant et non un représentant, employé ou franchisé de la Société. JE COMPRENDS ET J'ACCEPTÉ QUE JE NE SERAI EN AUCUN CAS TRAITÉ COMME EMPLOYÉ DE LA SOCIÉTÉ AU VU DES IMPÔTS FÉDÉRAUX OU NATIONAUX, et il en sera de même quant à la « Federal Unemployment Tax Act », « Federal Insurance Contributions Act », « Social Security Act », « State Unemployment Act », ou « State Employment Security Act ». Je comprends et j'accepte que je devrai payer tous les impôts sur les revenus, taxes des travailleurs autonomes, taxes sur les ventes, impôts locaux et/ou taxes locales sur les licences correspondant à mes activités réalisées dans le cadre de cet Accord. Merci de noter que les impôts et taxes sur les revenus issus de votre activité 4Life dépendent des conditions fiscales de chaque pays.
6. Je comprends et j'accepte que ma rémunération sera composée exclusivement par les commissions, bénéfices et/ou primes provenant de la vente de produits 4Life. Je ne recevrai aucune commission du simple fait d'inscrire d'autres personnes au programme, et je ne ferai pas croire à d'autres personnes qu'il est possible de percevoir des revenus de par le simple fait de s'inscrire au programme.
7. J'accepte, en tant que Distributeur, d'exercer mes activités de façon légale, éthique et morale et de faire tous les efforts possibles pour promouvoir la vente et l'utilisation des services et/ou produits offerts par la Société. Je comprends, qu'en tant que Distributeur, ma conduite doit être cohérente au vu de l'intérêt public et j'éviterai quelque pratique grossière, mensongère, fallacieuse ou immorale. En outre, j'accepte de respecter toutes les lois fédérales, nationales ou locales qui s'appliquent à mes activités reliées à 4Life. 8. Je comprends que rien ne me garantit des revenus, des bénéfices ou ma réussite. Je suis libre de fixer mes horaires et de déterminer mon emplacement et mes méthodes de vente, dans le cadre des indications et obligations stipulées dans cet Accord. J'accepte d'être responsable des dépenses découlant de mes propres activités commerciales et du paiement de tous les impôts gouvernementaux applicables en relation à mes activités de Distributeur. Je certifie que je remplis toutes les conditions relatives à la résidence légale dans le pays où j'ai signé le formulaire de cet Accord.
8. Je comprends que rien ne me garantit des revenus, des bénéfices ou du succès. Je suis libre de fixer mes horaires et de déterminer mon emplacement et mes méthodes de vente, dans le cadre des indications et obligations stipulées dans cet Accord. J'accepte d'être responsable des dépenses découlant de mes propres activités commerciales et du paiement de tous les impôts gouvernementaux applicables en relation à mes activités de Distributeur. Je certifie que je remplis toutes les conditions relatives à la résidence légale dans le pays où j'ai signé le formulaire de cet Accord.
9. Je certifie que ni la Société ni mon parrain ne m'ont promis ou garanti aucun revenu ou offert aucune garantie de revenus futurs pouvant découler de mes efforts en tant que Distributeur. Je comprends que ma réussite, en tant que Distributeur provient des ventes au détail, des services et du développement d'un réseau de vente. Je comprends et j'accepte de ne pas faire de déclarations, révélations ou offres relatives à la vente des produits et services de la Société ou au parrainage d'autres Distributeurs potentiels, autres que celles qui sont contenues dans les documents de la Société.
10. Si je deviens le parrain d'autres Distributeurs, j'accepte de réaliser une fonction sérieuse de supervision, et de formation pour la distribution et vente des produits et services de la Société au consommateur final.
11. Je comprends et j'accepte que la Société puisse modifier cet Accord à sa seule discrétion, et que lesdits changements soient obligatoires pour moi. Tous les changements de cet Accord deviennent effectifs dès le moment où ils sont publiés dans les documents officiels de la Société. La continuation de mes activités en relation à 4Life ou mon acceptation des primes ou commissions serviront comme preuve d'acceptation de tous les amendements.
12. Je comprends que l'acceptation de cet Accord ne constitue pas la vente d'une franchise, que je ne reçois pas l'exclusivité d'un territoire quelconque et qu'aucune taxe de franchise n'a été payée et que je n'acquiers aucun intérêt boursier par l'acceptation de cet Accord.
13. Les Distributeurs ne pourront conférer aucun droit ou déléguer des devoirs relatifs à cet Accord sans le consentement préalable et par écrit de la Société. Toute affectation ou délégation non autorisée sera considérée comme annulable, à la discrétion de la Société.
14. La durée de cet Accord est d'un an. Il existe un coût de renouvellement annuel qui est payable à toutes les dates anniversaire de cet Accord. Pour s'assurer que le Distributeur respecte les Normes et Procédures de la Société, et que le Distributeur réalise ses activités de Distributeur d'une manière éthique et cohérente avec le caractère de 4Life, toutes les rénovations seront assujetties à l'acceptation de la Société. S'il n'y a pas de rénovation, l'Accord sera annulé.
15. J'accepte d'indemniser et dégager la Société de toute responsabilité en cas de réclamations, demande de dommages et intérêts et de tous frais, y compris les honoraires d'avocats, ayant dans le cadre de mes activités ou conduite, et celle de mes employés ou représentants qui manqueraient à cet Accord. Cet Accord est régi et constitué conformément aux lois de l'État de Utah, à moins que les lois de l'état dans lequel j'ai ma résidence n'exigent expressément l'application de ses propres lois. À moins que les Normes et Procédures de 4Life n'en disposent autrement, ou à moins que les lois de l'état dans lequel j'ai ma résidence interdisent expressément la juridiction et les conditions relatives au lieu d'application de cet Accord, et rendent obligatoire l'application de ses propres lois, tous les litiges et réclamations relatifs à 4Life, l'Accord de Distributeur, le Plan de Commissionnement et de marketing de 4Life ou ses produits et services, les droits et obligations de tout Distributeur indépendant et de 4Life ou toute autre réclamation ou cause en rapport avec les activités, soit du Distributeur indépendant, soit de 4Life, relatives à cet Accord ou les Normes et Procédures de 4Life, seront totalement et finalement résolu par un tribunal d'arbitrage de Salt Lake County, Utah, ou de tout autre lieu indiqué par 4Life, conformément au « Federal Arbitration Act » et aux « Commercial Arbitration Rules » de l'Association Américaine d'Arbitrage. Les parties auront le droit de faire les interrogatoires préalables en application de la Régulation fédérale en matière de procédure civile. Si un Distributeur présente une demande principale ou une réclamation contre 4Life, il devra le faire à titre individuel et non avec un autre Distributeur ou dans le cadre d'un recours collectif. La décision d'arbitrage sera définitive et exécutoire pour les parties, et elle pourra, au besoin, être référée à un tribunal de la juridiction compétente. Chacune des parties concernées par l'arbitrage sera responsable de ses propres coûts et dépenses d'arbitrage, y compris les honoraires légaux et droits de dépôt. Cet accord relatif à l'arbitrage subsistera après la résiliation ou expiration de cet Accord.
16. Les parties renoncent à tous leurs droits à des dommages et intérêts directs ou indirects, exemplaires ou punitifs, découlant d'un manquement au présent Accord.
17. Les parties acceptent la juridiction des tribunaux fédéraux ou de l'État de Salt Lake County, Utah, pour l'application d'une décision d'arbitrage ou pour tout autre litige non soumis à arbitrage. Si les lois de l'État dans lequel j'ai ma résidence n'acceptent pas la compétence consensuelle pour l'arbitrage et le contentieux, ce seront les lois de cet état qui régiront les questions relatives à la juridiction applicable.
18. Je serai soumis aux sanctions disciplinaires spécifiées dans les Normes et Procédures de 4Life à la seule discrétion de la Société, en cas de non-respect ou manquement aux conditions de cet Accord. En cas de résiliation volontaire ou non volontaire de cet Accord, je perdrais expressément et renoncerais à tous les droits, y compris les droits patrimoniaux, correspondant à mon organisation descendante et à toute prime, commission ou autre compensation relative aux ventes générées par moi-même ou par mon organisation descendante.
19. Je certifie que le numéro qui est indiqué dans ce formulaire est mon numéro d'identification fiscale correct et que je ne suis pas assujéti à une retenue, soit par le fait de ne pas avoir reçu une notification m'informant que je suis assujéti à ladite retenue, soit parce que je n'ai pas pu déclarer tous les intérêts et dividendes, ou parce que l'Internal Revenue Service des États-Unis m'a informé que je ne suis plus assujéti à la retenue.
20. La Société aura le droit de déduire ou compenser des commissions, primes ou tout autre forme monétaire qui me soit dû, toutes les sommes dues et non payées correspondant à des achats de produits et services de la Société, ou tout autre argent que je devrais à la Société.
21. J'ai lu cet Accord, et je reconnais avoir reçu et lu tous les documents qui y sont incorporés et référencés, et j'accepte d'être tenu par toutes ses conditions.
22. Toute constatation par la Société, de manquements à cet Accord devra être fait par écrit et signé par un représentant officiel autorisé par la Société. La constatation, par la Société, de manquements de ma part ne devra pas être interprétée comme une renonciation ou abandon des droits associés aux violations antérieures.