

Candidat principal *Informations requises (Veuillez écrire clairement en caractères d'imprimerie)

Prénom et nom de famille (nom et prénom officiels)

*Numéro d'assurance sociale (Requis si vous n'utilisez pas de Numéro d'entreprise)

 - -

*Date de naissance (JJ/MM/AAA) (Le candidat doit avoir au moins 18 ans) *Sexe F M

Nom de l'entreprise (en option, requis si le nom de l'entreprise est énuméré ci-dessous)
(Veuillez joindre les documents de la structure)

Numéro d'entreprise pour le Nom d'entreprise (Requis si vous n'utilisez pas de NAS)

*Le Candidat principal est-il un citoyen des États-Unis ou une personne des États-Unis? Oui Non

Si Oui, veuillez soumettre un Formulaire W-9 de l'IRS à LifeVantage. (Ces informations sont requises pour des raisons de déclaration de taxes aux États-Unis)

Coordonnées

 () -

*Téléphone du domicile

 () -

Téléphone portable

 () -

Numéro de télécopie

*Adresse électronique du candidat

En signant et en présentant cette Candidature, j'accepte que LifeVantage ou une partie agissant pour son compte me contacte par téléphone à l'aide de technologies automatisées (p. ex. par composeur automatique ou message pré-enregistré), de messages de texte ou par courrier électronique. Je consens à et accepte que LifeVantage me contacte de cette façon au(x) numéro(s) de téléphone ou à l'adresse de courrier électronique que j'ai fournis ci-dessus et selon les mises à jour. Je comprends que les tarifs standard de mon opérateur s'appliqueront pour les appels et les messages de texte. Je peux faire usage de mon option de retrait de la réception de messages de texte à tout moment en répondant « STOP ». Je comprends que mon accord n'est pas une condition de l'achat. Je consens à et accepte la Politique de confidentialité LifeVantage lorsque je signe et sou mets le présent Accord de Distributeur.

Adresse de facturation (doit correspondre à l'adresse de votre carte de crédit)

*Adresse

*Ville *État *Code postal

Co-candidat (en option)

Sexe F M

Prénom et Nom de famille (Nom et prénom officiels)

Je transforme mon numéro de Client privilégié en un numéro de Distributeur. Je comprends que mon Recruteur et mon Parrain de placement ne changeront pas et que je n'ai pas besoin de fournir ces informations ci-dessous

Adresse de livraison (Laisser en blanc si identique à l'adresse de facturation)

*Adresse

*Ville *État *Code postal

 - -

*Date de naissance (JJ/MM/AAAA) (Le co-demandeur doit être âgé de 18 ans ou plus)

Identifiant de Client privilégié

Informations relatives au Recruteur (Votre recruteur est la personne qui vous a présenté(e) à LifeVantage.)

Informations relatives au Parrain de placement

(Votre Parrain de placement indique la personne sous laquelle vous êtes placé(e). Si personne n'est énuméré, votre recruteur devient aussi votre Parrain de placement. Votre recruteur peut vous placer dans les 30 jours.)



Commande d'inscription de Distributeur indépendant LifeVantage

Tous les nouveaux distributeurs sont tenus d'acquiescer un Kit de démarrage au moment de la signature d'adhésion. Le coût du Kit de démarrage est de 44 \$ plus les taxes sur l'expédition, la manutention et les ventes. **Les prix des Packs d'inscription sont exprimés en dollars canadiens (CAD) et n'incluent pas la taxe sur les ventes, mais incluent la LIVRAISON GRATUITE!** Le Distributeur peut exécuter son obligation relative au Kit de démarrage soit en achetant le Kit lui-même, soit en l'ajoutant à l'un quelconque des packs énumérés ci-dessous.

- Kit de démarrage - 44 \$ CAD** Brochure de l'entreprise, 1 Guide de démarrage rapide, 1 Plan détaillé, 1 Brochure des 6 Éléments de base (10), 1 Guide pour Commencer et 1 DVD AN/FR Where Nutrigenomics Go to Work (Là où les nutriginomes travaillent).
- Pack Platinum - 1 500,00 \$ CAD (1000 PV)** 6 Protandim® NRF2 Synergizer™, 6 Protandim® NRF1 Synergizer™, 2 TrueScience® Facial Cleanser, 2 TrueScience® Perfecting Lotion, 2 TrueScience® Eye Serum, 2 TrueScience® Facial Cream, 2 Locaf Red Raspberry Axio®, 2 PhysIQ™ Metabolic Enhancer, 2 PhysIQ™ ProBio, 2 PhysIQ™ Protein, 2 PhysIQ™ Cleanse, 2 Billets Tous accès événements.
- Pack Gold - 750,00 \$ CAD (500 PV)** 4 Protandim® NRF2 Synergizer™, 2 Protandim® NRF1 Synergizer™, 1 TrueScience® Facial Cleanser, 1 TrueScience® Perfecting Lotion, 1 TrueScience® Eye Serum, 1 TrueScience® Facial Cream, 1 Locaf Red Raspberry Axio®, 1 PhysIQ™ Metabolic Enhancer, 1 PhysIQ™ ProBio, 1 PhysIQ™ Protein, 1 PhysIQ™ Cleanse, et 1 Billet Tous accès événements.
- Pack Silver - 375,00 \$ CAD (250 PV)** 4 Protandim® NRF2 Synergizer™, 1 Protandim® NRF1 Synergizer™, 1 Axio® Locaf Red Raspberry, 1 TrueScience® Facial Cream.

**** Inscription Série Pro Audio :** L'acquisition d'un Pack Vantage inclut 4 présentations de dirigeants LifeVantage (sur 2 CD) et une inscription sur 4 semaines (1 CD par semaine pendant 4 semaines) au Programme Série Pro Audio. Vous serez ensuite facturé 5,50 \$, plus taxes sur les ventes, pour rester inscrit au programme.

- Se RETIRER** de l'inscription de la Série Pro Audio

PRODUIT	NON-ABONNEMENT CAD	ABONNEMENT CAD	DES ÉCONOMIES	PV	NON-ABONNEMENT		ABONNEMENT	
					Qté	Sous-total	Qté	Total
Kit de démarrage (Remarque : Lorsque vous commandez un Kit de démarrage, vous devez également passer une commande initiale de produits de 100 PV ou plus afin de pouvoir recevoir des commissions.)	—	44,00 \$	—	0	1	44,00 \$	—	—
Activated Essentials Stack (Inclut (1) Protandim Nrf2, (1) Protandim NRF1, (1) PhysIQ Probio) LIVRAISON GRATUITE	186,00 \$	155,00 \$	31,00 \$	110				
Energy Stack (Inclut (1) Protandim Nrf2, (1) PhysIQ™ ProBio, et (1) AXIO Locaf Red Raspberry) LIVRAISON GRATUITE	192,00 \$	160,00 \$	32,00 \$	110				
Protandim® Dual Synergizer™	130,00 \$	108,00 \$	22,00 \$	80				
Protandim® Nrf2 Synergizer™	64,25 \$	53,25 \$	11,00 \$	40				
Protandim® NRF1 Synergizer™	73,50 \$	61,25 \$	12,25 \$	40				
TrueScience® Beauty System (inclut les 4 produits ci-dessous) LIVRAISON GRATUITE	222,00 \$	185,00 \$	37,00 \$	130				
• TrueScience® Facial Cleanser	39,60 \$	33,00 \$	6,60 \$	23				
• TrueScience® Perfecting Lotion	54,60 \$	45,50 \$	9,10 \$	32				
• TrueScience® Eye Serum	62,40 \$	52,00 \$	10,40 \$	36				
• TrueScience® Facial Cream	108,00 \$	90,00 \$	18,00 \$	65				
AXIO® Locaf Red Raspberry	83,25 \$	69,25 \$	14,00 \$	50				
PhysIQ™ ProBio	61,25 \$	51,25 \$	10,00 \$	30				
PhysIQ™ Metabolic Enhancer	68,75 \$	57,50 \$	11,25 \$	35				
PhysIQ™ Protein	84,25 \$	70,25 \$	14,00 \$	45				
PhysIQ™ Cleanse	24,25 \$	20,25 \$	4,00 \$	12				
Système simple PhysIQ™ avec nettoyant Cleanse (inclut (1) Cleanse, (1) ProBio, (1) Metabolic Enhancer, (1) Protein)	211,25 \$	176,25 \$	35,00 \$	100				
Double système PhysIQ™ avec nettoyant Cleanse (inclut (2) Cleanse, (2) ProBio, (2) Metabolic Enhancer (2) Protein)	409,25 \$	341,25 \$	68,00 \$	200				
L'expédition, la manutention et les taxes applicables sur les ventes seront ajoutées à chaque commande.					TOTAL		TOTAL	

Veillez noter : Les prix et les produits sont sujets à modification.



Date mensuelle d'Abonnement 5 10 15 20 25

(Veuillez sélectionner votre Date mensuelle d'Abonnement. Votre Abonnement commencera le mois suivant votre commande initiale et sera expédié à la date que vous choisissez chaque mois par la suite.)

Informations sur les paiements

Afin de protéger les informations concernant votre carte de crédit, nous vous demandons de ne pas les écrire sur ce formulaire. Veuillez indiquer un numéro de téléphone où nous pouvons vous joindre, et le moment de la journée auquel vous souhaitez qu'un représentant du service clientèle vous appelle pour traiter votre paiement.

() - _____ Meilleur moment pour me joindre : matin après-midi soir
Téléphone

Distributions financières (Veuillez fournir vos informations bancaires pour dépôt direct/transfert électronique de fonds.)

*Prénom

*Nom de famille

*Numéro de compte

*Nom de la banque

*Numéro de transit de la succursale (5 numéros)

*Numéro d'identifiant de l'institution bancaire (3 chiffres)

Accord de Distributeur

En signant et présentant ce formulaire ainsi que le paiement de mon Kit de démarrage, je reconnais que je pose ma candidature pour devenir un Distributeur indépendant LifeVantage. Je consens à ce que LifeVantage me contacte aux numéros de téléphone et de télécopie et/ou à l'adresse de courrier électronique figurant sur ma candidature ou selon les mises à jour. Je certifie avoir lu et compris toutes les Conditions générales du présent accord, du Programme d'Abonnement et du Programme d'Abonnement à la Série Pro Audio comprises dans le présent formulaire. Je certifie en outre avoir reçu, lu, compris et accepter le Plan de rémunération LifeVantage et les Politiques et Procédures LifeVantage, qui sont incorporés aux présentes et qui font partie du présent accord.

Signature du candidat

Signature du co-candidat (le cas échéant)

 - -

Date (JJ/MM/AAAA)

 - -

Date (JJ/MM/AAAA)



CANDIDATURE ET ACCORD DE DISTRIBUTEUR INDÉPENDANT

Ce document est votre candidature pour devenir un Distributeur indépendant de LifeVantage Canada Ltd. et LifeVantage Corporation (collectivement « LifeVantage » ou la « Société »). Lorsque vous le présentez et que LifeVantage l'accepte, ce document devient partie d'un accord juridique qui vous lie à LifeVantage.

PARTIE I. CONDITIONS GÉNÉRALES DE L'ACCORD DE DISTRIBUTEUR INDÉPENDANT

SECTION 1. Définitions :

- 1.1** L'« Accord » consiste en (1) cette Candidature, notamment ses Conditions générales; (2) les Politiques et Procédures (« P&P »); (3) le Plan de rémunération LifeVantage® (le « Plan de rémunération »); (4) le Formulaire d'entité commerciale, le cas échéant; et (5) les modifications subséquentes des documents précédents.
- 1.2** « Acceptation » désigne votre acceptation de l'offre de LifeVantage de devenir un Distributeur indépendant en remplissant cette Candidature et en la remettant à LifeVantage. « L'Acceptation » est réputée avoir lieu lorsque LifeVantage reçoit une Candidature d'une personne qui a décidé de devenir Distributeur.
- 1.3** « Violation », « Faute » et « Manquement » désignent une transgression ou violation réelle ou alléguée de toute partie du présent Accord.
- 1.4** « Résilier » ou « Résiliation » signifie l'expiration ou la résiliation du contrat de l'entreprise d'un Distributeur indépendant. La résiliation peut être soit volontaire, soit involontaire, et peut être le fait de LifeVantage ou du Distributeur indépendant, par non-renouvellement, inactivité ou violation de l'Accord.
- 1.5** La section « Définitions » du manuel P&P de LifeVantage fait partie intégrante des présentes Conditions générales.
- 1.6** « Ma ligne descendante », « mon organisation de commercialisation en amont » ou « mon organisation de ventes en amont » désignent le réseau de Distributeurs indépendants et de Clients qui existent sous moi aux termes de l'Accord.
- 1.6.1** « Ma ligne descendante » ou toute référence similaire s'utilise seulement à des fins de simplification. Le Distributeur indépendant comprend (1) le Distributeur indépendant n'a pas de droit de propriété, de titre ou d'intérêt dans tout individu, entité, organisation en aval ou dans tous les matériels générés par LifeVantage ou créés par le Distributeur indépendant ou tout autre individu ou entité dans la mesure où ils consistent, en tout ou en partie, en des informations sur les lignes LifeVantage ou toute partie de l'Accord (2) le seul intérêt de propriété d'un Distributeur indépendant au regard des lignes descendantes est le droit contractuel de recevoir des commissions telles que définies dans l'Accord; et (3) LifeVantage est propriétaire exclusif de tous les droits, titres, intérêts et matériels relatifs à la ligne descendante.
- 1.7** « Matériels » et « Matériels promotionnels » ou « une Publication » signifie toute publication créée ou adoptée par LifeVantage rendue disponible aux Distributeurs indépendants.

SECTION 2. Durée :

La durée du présent Accord est d'un an à partir de la date de l'acceptation du présent Accord par LifeVantage. Si le Distributeur manque à renouveler son entreprise conformément aux P&P, ou si le présent Accord est résilié pour toute raison, le Distributeur perdra les droits du Distributeur en tant que Distributeur Indépendant de LifeVantage. LifeVantage se réserve le droit de résilier tous les Accords de Distributeurs Indépendants en respectant un préavis de 30 jours en cas de cessation des activités de la Société ou si une majorité des actions en circulation de LifeVantage à cet instant est vendue ou transférée.

SECTION 3. Statut de Sous-traitant :

Le Distributeur indépendant est un sous-traitant et non un employé, agent, partenaire ou franchisé de LifeVantage. LifeVantage n'est pas responsable de la rétention, et ne retiendra ni de déduira des bonus et commissions du Distributeur indépendant, le cas échéant, aucune taxe d'aucune sorte autre que celles requises par la loi. Tous les Distributeurs indépendants sont tenus de soumettre un Formulaire W-9.

SECTION 4. Dispositions légales relatives à l'Accord :

4.1 Toutes les promesses, assertions, offres ou autres communications de toute personne précédant la date de prise d'effet du présent Accord et qui ne sont pas contenues dans le présent Accord n'ont, dans la mesure permise par la loi, aucune valeur et aucun effet juridiques au regard du présent Accord.

4.2 L'Accord peut être modifié de temps à autre à la seule discrétion de LifeVantage. La notification de chaque modification prendra effet à la publication de chaque modification dans une publication de LifeVantage.

SECTION 5. Droits de transférer ou de déléguer :

5.1 Le Distributeur n'a aucun droit de transférer ou de céder aucun droit ni de déléguer aucune obligation aux termes de l'Accord sans le consentement écrit préalable de LifeVantage. Toute tentative de transférer ou de céder l'Accord sans le consentement écrit exprès de LifeVantage est totalement nulle et sans effet juridique et constitue une violation substantielle de l'Accord.

5.2 LifeVantage a le droit de transférer ou de céder tout ou partie de ses droits et de déléguer tout ou partie de ses obligations aux termes de l'Accord sans le consentement préalable écrit du Distributeur.

SECTION 6. Droits de publicité :

LifeVantage est autorisée à utiliser le nom, la photographie, l'histoire personnelle et/ou l'apparence du Distributeur indépendant dans ces matériels publicitaires/promotionnels pendant toute la durée du présent Accord et pendant les six (6) mois suivant immédiatement sa résiliation. Le Distributeur indépendant renonce à toute rémunération pour une telle utilisation.

SECTION 7. Je comprends qu'en tant que Distributeur indépendant LifeVantage :

- 7.1** J'ai le droit de proposer à la vente les produits et services LifeVantage conformément à l'Accord.
- 7.2** J'ai le droit de recruter des personnes en tant que Distributeurs indépendants ou que Clients de produits LifeVantage.
- 7.3** J'ai l'obligation de former et de motiver les Distributeurs indépendants en aval de mon organisation de commercialisation.
- 7.4** J'ai l'obligation de respecter toutes les lois, ordonnances, règles et règlements fédéraux, des États, des Comtés et municipaux et devrai faire tous les rapports et remettre toutes les retenues ou autres déductions requises par les lois, ordonnances, règles ou règlements fédéraux, des États, des Comtés et municipaux.
- 7.5** J'ai l'obligation d'exécuter mes obligations en tant que Distributeur indépendant avec honnêteté et intégrité, conformément aux P&P.

SECTION 8. Droit applicable et résolution des différends :

- 8.1** L'interprétation et l'application du présent Accord sont régies par et seront interprétées conformément aux lois de l'Utah, sans égard aux principes de conflits de lois.
- 8.2** Si l'une quelconque des parties au présent Accord croit qu'elle subira un dommage irréparable par suite des actions de l'autre partie, elle peut solliciter une mesure injonctive, mais seulement une mesure injonctive devant tout tribunal ou cour fédéral(e) ou d'État en se conformant aux dispositions relatives aux procédures injonctives du manuel P&P.

SECTION 9. Communication :

- 9.1** En signant et en présentant cette Candidature, j'accepte que LifeVantage ou une partie agissant pour son compte me contacte par téléphone à l'aide de technologies automatisées (p. ex. par composeur automatique ou message pré-enregistré), de messages de texte ou par courrier électronique. Je consens à et accepte que LifeVantage me contacte de cette façon au(x) numéro(s) de téléphone ou à l'adresse de courrier électronique que j'ai fournis ci-dessus et selon les mises à jour. Je comprends que les tarifs standard de mon opérateur s'appliqueront pour les appels et les messages de texte. Je peux faire usage de mon option de retrait de la réception de messages de texte à tout moment en répondant « STOP ». Je comprends que mon accord n'est pas une condition de l'achat. Je consens à et accepte la Politique de confidentialité LifeVantage lorsque je signe et soumetts le présent Accord de Distributeur.
- 9.2** J'autorise spécifiquement LifeVantage à communiquer avec moi par courrier électronique (e-mail) pour toute question, y compris les notifications formelles aux termes de cet Accord, à l'adresse électronique que j'ai indiquée dans la présente Candidature.

SECTION 10. Divers :

- 10.1** Une copie électronique télécopiée ou scannée du présent Accord doit être traitée comme un original à tous égards.
- 10.2** Choix conjoint d'utiliser la Méthode de vendeurs de réseau (MVR). En signant ce document, LifeVantage Canada Ltd. et vous choisissez conjointement de voir s'appliquer les règles MVR aux Commissions et Bonus (« Distributions financières ») à tout moment lorsqu'une approbation donnée au Distributeur indépendant est en vigueur. LifeVantage Canada Ltd. et vous comprenez que ce choix n'est pas valide si la demande faite par LifeVantage Canada Ltd. d'utiliser la MVR est refusée. Je certifie par la présente que les informations données dans ce choix et tout document joint, sont vraies, correctes et complètes à ma connaissance et que je suis le Distributeur indépendant ou que je suis autorisé à signer pour le compte du représentant des ventes. L'Agence du revenu du Canada (ARC) ne requiert pas votre consentement à aucune disposition de ce document autre que les certifications requises pour le choix conjoint d'utiliser la MVR.
- 10.3** Numéro d'identité émis par le Gouvernement. Vous devez fournir à LifeVantage votre Numéro d'assurance sociale correct pour les personnes physiques ou votre Numéro de société pour le Nom de votre entreprise.
- 10.4.1** Si vous cochez « Oui » à la question « Le Candidat principal est-il une Personne des États-Unis? » dans la Candidature et l'Accord de Distributeur indépendant, veuillez remplir et soumettre le Formulaire W-9 à support@lifevantage.com. Le Formulaire W-9 se trouve sur le site Web de l'IRS :http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf.
- 10.4.2** Si vous cochez « Non » à la question « Le Candidat principal est-il une personne des États-Unis ? » dans la Candidature et l'Accord de Distributeur indépendant, et si le Candidat principal est une personne physique, je certifie ce qui suit : Sous peine de parjure, je déclare que j'ai examiné les informations du présent formulaire et qu'elles sont, à ma connaissance, vraies, correctes et complètes. Je certifie, en outre, sous peine de parjure, que : (1) Je suis la personne physique qui est le propriétaire bénéficiaire (ou je suis autorisé(e) à signer pour cette personne) de tout le revenu auquel ce formulaire se réfère, j'utilise ce formulaire pour certifier mon statut de personne physique propriétaire ou titulaire de compte d'une institution financière étrangère; (2) Le Candidat principal n'est pas une personne des États-Unis; (3) Le revenu auquel ce formulaire se réfère est (a) non directement rattaché à l'exploitation d'un commerce ou d'une entreprise aux États-Unis, (b) directement rattaché mais pas sujet à impôt aux termes d'un traité sur le revenu, ou (c) la part d'associé du revenu directement rattaché d'une association; et (4) Le Candidat principal de ce formulaire est résident du pays du traité spécifié (le cas échéant) au sens du traité sur le revenu entre les États-Unis et ce pays; et (5) pour les transactions de courtage ou de troc, le propriétaire bénéficiaire est une personne étrangère exempte telle que définie dans les instructions. En outre, j'autorise que ce formulaire soit fourni à tout agent de rétention qui a le contrôle, la réception ou qui a la garde du revenu dont je suis le propriétaire bénéficiaire ou à tout agent de rétention qui peut déboursier ou faire des paiements sur le revenu dont je suis le propriétaire bénéficiaire. Je comprends que je devrai présenter un nouveau formulaire dans les 30 jours si toute certification faite sur le présent formulaire devient incorrecte.
- 10.4.3** Si vous cochez « Non » à la question « Le Candidat principal est-il une personne des États-Unis ? » dans la Candidature et l'Accord de Distributeur indépendant, et si le Candidat principal est une personne morale ou une société en nom collectif, je certifie ce qui suit : Sous peine de parjure, je déclare que j'ai examiné les informations du présent formulaire et qu'elles sont, à ma connaissance, vraies, correctes et complètes. Je certifie, en outre, sous peine de parjure, que : (1) L'entité identifiée comme le Candidat principal est le propriétaire bénéficiaire de tout le revenu auquel ce formulaire se réfère, utilise ce formulaire pour certifier son statut aux fins du Chapitre 4, ou est un marchand soumettant ce formulaire aux fins de la section 6050W; (2) L'entité identifiée comme le Candidat principal n'est pas une personne des États-Unis; (3) Le revenu auquel ce formulaire se réfère est (a) non directement rattaché à l'exploitation d'un commerce ou d'une entreprise aux États-Unis, (b) directement rattaché mais pas sujet à impôt aux termes d'un traité sur le revenu, ou (c) la part d'associé du revenu directement rattaché d'une association; et (4) pour les transactions de courtage ou de troc, le propriétaire bénéficiaire est une personne étrangère exempte telle que définie dans les instructions. En outre, j'autorise que ce formulaire soit fourni à tout agent de rétention qui a le contrôle, la réception ou qui a la garde du revenu dont l'entité qui est le Candidat principal est le propriétaire bénéficiaire ou à tout agent de rétention qui peut déboursier ou faire des paiements sur le revenu dont l'entité qui est le Candidat principal est le propriétaire bénéficiaire. Je comprends que je devrai présenter un nouveau formulaire dans les 30 jours si toute certification faite sur le présent formulaire devient incorrecte.



10.4.4 L'Internal Revenue Service ne requiert pas votre consentement aux dispositions de ce document autres que les certifications requises pour établir votre statut de personne non ressortissante des États-Unis et, le cas échéant, obtenir un taux de rétention réduit.

10.5 J'accepte et je comprends que toute assertion inexacte relative à toute information que je fournis dans cette Candidature et cet Accord de Distributeur indépendant peut donner lieu à une action de LifeVantage, notamment, mais sans s'y limiter, à la résiliation du présent Accord.

10.6 En signant la présente Candidature, j'accepte les Conditions générales et les Politiques et Procédures énoncées sur le site www.lifevantagecanada.com. Je reconnais avoir lu la politique de confidentialité du présent site Web. Je certifie ne pas être ni avoir été Distributeur indépendant ni partenaire, actionnaire ou mandant de LifeVantage, ni encore une entité ayant une entreprise LifeVantage au cours des six (6) derniers mois. Je déclare que j'ai eu pleinement l'occasion (1) de lire le présent Accord; (2) d'obtenir des orientations ou des conseils de mon propre avocat; et (3) de communiquer avec LifeVantage sur tous commentaires ou questions concernant ma compréhension du présent Accord.

10.7 En signant et présentant ce formulaire ainsi que le paiement de mon Kit de démarrage, je reconnais que je pose ma candidature pour devenir un Distributeur indépendant LifeVantage. Je consens à ce que LifeVantage me contacte aux numéros de téléphone et de télécopie et/ou à l'adresse de courrier électronique figurant sur ma candidature ou selon les mises à jour. Je certifie avoir lu et compris toutes les Conditions générales du présent accord, du Programme d'Abonnement et du Programme d'Abonnement à la Série Pro Audio comprises dans le présent formulaire. Je certifie en outre avoir reçu, lu, compris et accepter le Plan de rémunération LifeVantage et les Politiques et Procédures LifeVantage, qui sont incorporés aux présentes et qui font partie du présent accord.

PARTIE II. CONDITIONS GÉNÉRALES DU PROGRAMME D'ABONNEMENT

Les Conditions générales suivantes s'appliquent seulement aux Candidats qui ont choisi de participer au Programme d'Abonnement optionnel de LifeVantage. Toutes les Conditions générales importantes du Programme d'Abonnement sont contenues dans la présente Partie II. L'Accord, tel que défini à la Partie I de ce document, est applicable à la présente Partie II.

1.1 J'autorise LifeVantage à présenter une facture pour paiement, sur ma carte de crédit ou de débit identifiée au présent formulaire, ou selon les mises à jour, pour mon achat mensuel d'abonnement d'un produit qui est spécifiquement identifié dans la présente Candidature ou selon les mises à jour. Je comprends qu'il n'y a pas d'achats minimums mensuels pour participer à ce Programme.

1.2 Je comprends que ma première commande sera traitée et expédiée dans le délai de cinq (5) jours ouvrables à partir de l'acceptation de ma première commande par LifeVantage. En outre, je comprends que des expéditions périodiques du produit que j'ai commandé auront lieu sans aucune autre action de ma part. Je comprends que les expéditions seront espacées d'environ un (1) mois.

1.3 Je comprends que je peux résilier ma participation à l'Abonnement dans les dix (10) jours ouvrables de la date de présentation de la présente Candidature à LifeVantage et que je percevrai le remboursement total de tous les montants relatifs à l'Abonnement facturés sur ma carte de crédit ou de débit pour cette commande initiale d'Abonnement. Par la suite, des remboursements seront disponibles conformément aux Politiques et Procédures LifeVantage. Je comprends et reconnais que la Garantie des produits, la Limitation de responsabilité et la Politique générale des retours et des remboursements de LifeVantage sont incorporées par référence à la présente Candidature.

1.4 Je comprends que, pour modifier tout aspect de mon Abonnement, je dois soumettre une nouvelle Demande d'Abonnement. Chaque Demande d'Abonnement annule et remplace toutes les Demandes d'Abonnement précédentes. La notification de modification doit être reçue par LifeVantage au moins trois (3) jours ouvrables avant la prochaine date d'Abonnement mensuel.

1.5 Je comprends que le présent Accord restera en vigueur jusqu'à ce que : (1) je choisisse de le modifier en soumettant une nouvelle Demande d'Abonnement signée; (2) j'envoie, par écrit, la résiliation de ma participation au Programme d'Abonnement à LifeVantage, à l'attention de : Service Distributeurs au 9785 South Monroe Street, Suite 300, Sandy, Utah 84070, États-Unis, par télécopie au 1.855.676.9280 ou en appelant le 1.877.682.6346;

Je reconnais que cette notification de résiliation doit inclure ma signature, mon nom et mon adresse en caractères d'imprimerie, ainsi que mon Numéro d'identification LifeVantage; (3) j'arrête les paiements des prélèvements automatiques de LifeVantage en avertissant ma banque au moins trois (3) jours ouvrables avant la date de facturation prévue de mon compte; ou (4) mon mode de paiement est rejeté pendant trois (3) mois consécutifs. La notification de résiliation doit être reçue par LifeVantage au moins trois (3) jours ouvrables avant la prochaine date mensuelle d'Abonnement; la résiliation prendra effet le mois suivant le mois de la réception de la notification de ma résiliation par LifeVantage.

1.6 Je comprends que des frais d'expédition et de manutention et que des taxes sur les ventes seront ajoutés au montant de ma commande d'Abonnement chaque mois, sur la base de l'adresse à laquelle mes commandes d'Abonnement sont envoyées. J'autorise LifeVantage à ajouter ladite somme au montant facturé sur la carte de débit ou de crédit que j'ai sélectionnée, ou selon les mises à jour.

1.7 Je comprends que des frais d'expédition et de manutention seront ajoutés au montant de ma commande d'Abonnement chaque mois selon le mode d'expédition que j'ai sélectionné dans la présente Candidature et le présent Accord.

PARTIE III. CONDITIONS GÉNÉRALES DU PROGRAMME D'ABONNEMENT À LA SÉRIE PRO AUDIO

Les Conditions générales suivantes s'appliquent seulement aux Candidats qui ont choisi de participer au Programme d'Abonnement optionnel à la Série Pro Audio de LifeVantage. Toutes les Conditions générales importantes du Programme d'Abonnement sont contenues dans la présente Partie III. L'Accord, tel que défini à la Partie I de ce document, est applicable à la présente Partie III.

1.1 J'autorise LifeVantage à présenter une facture pour paiement, sur ma carte de crédit ou de débit identifiée en Page 2, ou selon les mises à jour, pour mon achat hebdomadaire d'abonnement à la Série Pro Audio d'un produit qui est spécifiquement identifié dans la présente Candidature.

1.2 Je comprends que ma première commande sera traitée et expédiée dans les 60 jours civils de l'achat d'un Pack Vantage. En outre, je comprends que des expéditions hebdomadaires de la Série Pro Audio que j'ai commandée auront lieu sans aucune autre action de ma part. Je comprends qu'il n'y aura qu'un seul disque expédié par semaine.

1.3 Je comprends que je peux résilier ma participation à l'Abonnement à la Série Pro Audio à tout moment en appelant le Service Distributeurs au 1.877.682.6346. Par la suite, des remboursements seront disponibles conformément aux Politiques et Procédures LifeVantage. Je comprends et reconnais que la Garantie des produits, la Limitation de responsabilité et la Politique générale des retours et des remboursements de LifeVantage sont incorporées par référence à la présente Candidature.

1.4 Je comprends que pour modifier tout aspect de la sélection de ma commande d'Abonnement à la Série Pro Audio, du mode de paiement ou du montant autorisé, je dois soumettre une nouvelle Demande d'Abonnement. Chaque Demande d'Abonnement annule et remplace toutes les Demandes d'Abonnement précédentes.

1.5 Je comprends que le présent Accord restera en vigueur jusqu'à ce que : (1) je choisisse de le modifier en appelant le Service Distributeurs et en résiliant mon Abonnement à la Série Pro Audio; (2) j'envoie, par écrit, la résiliation de ma participation au Programme d'Abonnement à la Série Pro Audio à LifeVantage Corporation, à l'attention de : Distributor Support au 9785 South Monroe Street, Suite 400, Sandy, Utah 84070, États-Unis ou en appelant le 1.877.682.6346; je reconnais que cette notification de résiliation doit inclure ma signature, mon nom et mon adresse en caractères d'imprimerie, ainsi que mon Numéro d'identification LifeVantage; (3) j'arrête les paiements des prélèvements automatiques de LifeVantage en avertissant ma banque au moins trois (3) jours ouvrables avant la date de facturation prévue de mon compte ; ou (4) mon mode de paiement est rejeté pendant trois (3) mois consécutifs. La notification de résiliation doit être reçue par LifeVantage au moins trois (3) jours ouvrables avant la prochaine date d'Abonnement prévue afin d'éviter les frais du mois en question. Je comprends que si la notification de résiliation est reçue par LifeVantage passé le délai de trois (3) jours ouvrables précédant la date hebdomadaire de la Série Pro Audio, la résiliation prendra effet la semaine suivant la semaine de la réception de la notification de résiliation par LifeVantage.

1.6 Je comprends que des taxes sur les ventes seront ajoutées au montant de ma commande d'Abonnement à la Série Pro Audio chaque semaine, sur la base de l'adresse à laquelle mes commandes d'Abonnement à la Série Pro Audio sont envoyées. J'autorise LifeVantage à ajouter ladite somme au montant facturé sur la carte de débit ou de crédit que j'ai sélectionnée ou selon les mises à jour.

DROIT DE RÉSILIATION DE L'ACHETEUR :

Vous pouvez résilier le présent contrat à partir du jour de sa conclusion et jusqu'à 10 jours après en avoir reçu la copie. Vous n'avez pas à justifier d'un motif de résiliation. Si vous ne recevez pas les marchandises ou services dans les 30 jours de la date figurant au contrat, vous pouvez résilier ce contrat dans l'année suivant la date du contrat. Vous perdez ce droit si vous acceptez la livraison après les 30 jours. Il existe d'autres motifs de prolongation de la résiliation. Pour plus d'informations, vous devez contacter le Bureau de la protection du consommateur de votre Province/Territoire.

Si vous résiliez ce contrat, le vendeur dispose de 15 jours pour vous rembourser votre argent et faire les reprises ou vous remettre la valeur des reprises en espèces. Vous devez ensuite rendre les marchandises.

Pour résilier, vous devez envoyer une notification de résiliation à l'adresse figurant au présent contrat. Vous devez faire la notification de résiliation par une méthode qui vous permet de le prouver, notamment par courrier recommandé, télécopie ou par remise en main propre. Pour résilier, veuillez envoyer une notification écrite à Purdy's Warf Centre, 1959 Upper Water Street, Suite 1700, Tower 1, Halifax, Nova Scotia, B3J 3N2 ou par

