

TROIS FAÇONS DE SE PROCURER LES PRODUITS ISAGENIX

- 1) **Au détail:** Vous désirez simplement essayer les produits ~ aucun intérêt pour les économies ou les affaires
 2) **Adhésion au prix de gros:** **39 \$** 3) **Adhésion sur auto-envoi:** **29 \$**

J'ai un intérêt pour une santé à long terme, les économies obtenues au prix de gros et/ou l'occasion d'affaires.

(un an, prix de gros, site Web complet, possibilité de revenus)

COMMENCEZ AUJOURD'HUI !

Renseignements personnels

Nom _____ Date _____

Adresse _____

Code postal _____

Téléphone (jour) _____ Cellulaire _____

Courriel _____

Date de naissance _____ NAS ou #Taxes _____

(non requis pour le détail, client préférentiel ou au Canada)

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

Code postal _____

Adresse « Drop ship » *(si réception des produits sur place)* _____

Code postal _____

Création de votre site Web

(un minimum de 6 caractères)

Nom d'utilisateur _____ *www.(nom d'utilisateur).isagenix.com* Mot de passe _____

Objectifs de santé et de prospérité (optionnel)

1) Sur une échelle de 1 à 10 ~ ma motivation à optimiser ma santé et mon bien-être est de _____

2) Mon objectif est de perdre _____ livres et _____ pouces en _____ jours ou _____ semaine(s)

3) Mon objectif Isagenix® est principalement d'être énergique, vibrant, purifié et svelte _____

4) Sur une échelle de 1 à 10 ~ mon intérêt d'augmenter ma santé financière est de _____

5) Mon objectif financier est de gagner _____ \$ par mois en _____ mois

6) Je suis intéressé(e) à en savoir plus sur la possibilité de revenus Isagenix® **Oui** ____ **Non** ____

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 *(où est envoyée la facture de cette carte si différente de l'adresse ci-dessus)* _____

Code postal _____