

2. JE M'ABONNE

ABONNEMENT ALOEL

GEL ALOE VERA BIO



Saisissez dès aujourd'hui

notre offre exceptionnelle
pour améliorer votre bien-être quotidien
et profitez d'une économie
jusqu'à 350 €/an* !

(*350€/ans avec l'abonnement 6 mois, 320€/an avec l'abonnement liberté)



Sans abonnement

Aloe 1L 29,90€
soit 89,70€ les 3 bouteilles
et 179,40€ le pack
de 6 bouteilles

Aloe 1L abonnement LIBERTÉ 21€
dont 14 de contribution
aux frais de port
soit 63€ les
3 bouteilles

Aloe 1L abonnement 6 MOIS 20€
soit 120€ le pack
de 6 bouteilles

Abonnement LIBERTÉ, possibilité de résilier à tout moment.
Envoi de 3 bouteilles ALOEL tous les mois, paiement mensuel
(Résiliations aux conditions stipulées au dos de ce contrat d'abonnement)

Abonnez-vous pour 6 MOIS.
Envoi de 6 bouteilles ALOEL tous les 2 mois, paiement tous les 2 mois
(Durée de l'abonnement 6 mois minimum)

Oui, je m'abonne et je choisis la formule la plus adaptée à mes besoins

| Quantités | Abonnement | Tarif Partenaire TTC | VA | RK |
|-----------|--|---|---------------------------|---------------------------|
| | PACK AVEC ABONNEMENT ALOEL 6 mois - Gel d'Aloe Vera au miel et au nectar d'agave - 6 x 1L | 120€ tous les 2 mois | 100,00 tous les 2 mois | 113,74 tous les 2 mois |
| | PACK AVEC ABONNEMENT ALOEL Liberté - Gel d'Aloe Vera au miel et au nectar d'agave - 3 x 1L | 63€ dont 3€ de contribution aux frais de port tous les mois | 50,00 tous les mois | 56,87 tous les mois |

N° Distributeur :

Adresse de facturation

Nom : _____

Prénom : _____

N°, Rue : _____

Code postal, Ville : _____

Tél.: _____

e-mail : _____

Adresse de livraison

Nom : _____

Prénom : _____

N°, Rue : _____

Code postal, Ville : _____

En signant ce contrat d'abonnement, j'ai compris et accepte sans restriction les conditions qui s'y rapportent mentionnées au verso.

Je souhaite que le service client de FREDERIC M me recontacte aux coordonnées ci-dessus pour la prise de ma commande et confirmation de mon abonnement.

Date et signature accompagnées de la mention « Lu et approuvé » :

1. JE M'INSCRIS PARTENAIRE



TITRE : Mme Mr Melle

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance :

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

jour / mois / année

Lieu : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Pays : _____

Code postal :

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Tél. Domicile : _____ Tél. Portable : _____ Tél. Travail : _____

e-mail : _____ Fax : _____

Code du Parrain :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | R | 4 | 7 | 8 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|

Nom et Prénom : _____

Code du Distributeur privilégié :

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Nom et Prénom : _____

JE SOUHAITE ÊTRE PARTENAIRE / CLIENT PRIVILÉGIÉ

Je suis un consommateur bénéficiant des tarifs distributeurs. J'achète les produits uniquement pour ma consommation personnelle, je ne les vend pas. Je peux participer à certains challenges, recruter des personnes, mais je n'exerce pas d'activité.

Je ne touche ni remise ni commission de la part de la société FREDERIC M mais je peux percevoir des points cadeaux selon le barème indiqué dans le plan marketing.

Je peux à tout moment changer de statut et devenir VDI ou assujéti après avoir communiqué à la société FREDERIC M les informations nécessaires auprès du service commercial.

L'accord de la société FREDERIC M sera acquis dès l'envoi de mon numéro d'adhérent.

Date :

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Signature (précédée de la mention «Lu et approuvé»)

En signant cette demande d'inscription, je confirme l'exactitude des informations communiquées et je reconnais avoir pris connaissance et accepté les clauses du contrat FREDERIC M indiquées au verso de ce document.

JE SOUHAITE ÊTRE VDI / ASSUJETTI

En signant cette demande d'adhésion, je vais pouvoir exercer - à titre professionnel- l'activité de vente directe FREDERIC M : acheter revendre des produits, recruter des distributeurs, constituer des réseaux. Je bénéficierai du versement de remises et de commissions de la part de la société FREDERIC M selon le plan de commissionnement dont j'ai pris connaissance.

Si je suis un commerçant/entrepreneur, cette demande d'adhésion ne constitue qu'une demande préalable qui ne sera confirmée qu'à réception d'une original de moins de trois mois de mon inscription à un registre professionnel.

Numéro du registre des indépendants : _____

Lieu d'enregistrement : _____

Numéro d'immatriculation de TVA : _____

Si je suis un VDI je dois communiquer mon numéro de sécurité sociale N° Sécurité sociale :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NOM de jeune fille : _____

Adresse de mon centre de Sécurité Sociale : _____

Date :

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Signature (précédée de la mention «Lu et approuvé»)

En signant cette demande d'inscription, je confirme l'exactitude des informations communiquées et je reconnais avoir pris connaissance et accepté les clauses du contrat FREDERIC M indiquées au verso de ce document.

Les informations contenues dans la demande d'adhésion sont exclusivement destinées à un usage interne. Je donne mon accord pour que mes données personnelles soient saisies, traitées et utilisées dans le système informatique dans le cadre de la relation d'affaires. Vous pouvez à tout moment y avoir accès et les rectifier en écrivant aux coordonnées suivantes : FREDERIC M Service Juridique 06 121 LE CANNET CEDEX France. DÉCLARATION CNIL 1353081