

## DEMANDE DE DISTRIBUTEUR-TRICE INDÉPENDANT-E

### Demander/demanderesse principal-e \*Renseignements obligatoires

(veuillez écrire lisiblement)

\*Prénom et nom (nom légal)

\*Numéro d'assurance sociale (requis si vous n'utilisez pas de numéro d'entreprise)

 -  -   F  M  
Sexe

\*Date de naissance (le/la demandeur/demanderesse doit être âgé-e de 18 ans ou plus)

\*Le/la demandeur/demanderesse principal-e est-il/elle citoyen-ne ou résident-e des États-Unis?  Oui  Non

Si oui, veuillez soumettre un formulaire W-9 de l'IRS à LifeVantage. (Cette information est requise aux fins de déclaration fiscale, aux États-Unis.)

Nom de l'entreprise (optionnel, requis si le NE est répertorié ci-dessous)  
(Veuillez joindre les documents de l'organisation)

Numero d'entreprise entant que nom s'entreprise  
(requis si vous n'utilisez pas de NAS)

### Coordonnées

( ) - ( ) - ( )  
\*Téléphone résidentiel                      Téléphone cellulaire                      Numéro de télécopieur

Courriel du/de la demandeur/demanderesse

En signant et en envoyant ce Formulaire, j'accepte que LifeVantage ou tout tiers agissant en son nom puisse communiquer avec moi par téléphone à l'aide d'une technologie automatisée (par ex., un composeur automatique ou un message préenregistré), de la messagerie texte ou du courriel. Je consens et accepte que LifeVantage communique avec moi de cette manière, au(x) numéro(s) de téléphone ou à l'adresse courriel que j'ai fournis ou actualisés ci-dessus. Je comprends que les taux standards de mon fournisseur s'appliqueront aux appels et messages textes. Je peux cesser de recevoir ces messages textes en tout temps en répondant « STOP » à l'un d'eux. Je comprends que mon consentement n'est pas une condition pour acheter. Je consens et accepte la politique de confidentialité de LifeVantage au moment de signer et d'envoyer cette Entente de distributeur-trice.

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

**Adresse d'expédition** (laisser vierge si cette adresse est la même que l'adresse de facturation)

Adresse

Adresse

Ville Province Code postal

Ville Province Code postal

**Co-demandeur/demanderesse** (optionnel)

Sexe  F  M

\*Prénom et nom (nom légal)

\*Date de naissance (JJ/MM/AAAA) (Co-candidat doit être âgé de 18 ans ou plus)

J'effectue la mise à niveau de mon compte de client-e privilégiée à un compte de distributeur-trice. Je comprends que mon parrain/ma marraine et mon/ma commanditaire de placement ne changeront pas, et que je n'ai pas besoin de fournir ces renseignements ci-dessus.

  
ID client-e privilégié-e

**Renseignements sur le parrain/la marraine** (Votre parrain/marraine est la personne qui vous a fait connaître LifeVantage.)

**Renseignements sur le/la commanditaire de placement** (Votre placement indique la personne de qui vous relevez. Si aucune personne n'est inscrite, votre parrain/marraine devient aussi votre commanditaire de placement. Votre parrain/marraine peut vous placer dans les 30 jours.)

Nom du parrain/de la marraine

Numéro d'ID

Nom du/de la commanditaire de placement

Numéro d'ID

**La clause relative au droit d'annulation de l'acheteur/acheteuse se trouve à la page 5.**

Commande d'inscription de distributeur-trice indépendant-e LifeVantage. Tous les nouveaux/nouvelles distributeur-trice-s doivent acheter une trousse de départ au moment de l'inscription. Le coût de la trousse de départ est de 55 \$ plus les taxes et frais d'expédition et de manutention applicables. Les prix sont en dollars canadiens (CAD) et Livraison gratuite pas les frais d'expédition, de manutention ou les taxes de vente. Le/la distributeur-trice peut satisfaire les exigences de la trousse de départ en achetant la trousse seule ou dans le cadre de l'ensemble Vantage actualisé optionnel illustré ci-dessous.

- Trousse De Démarrage - \$44.00 CAD (0 PV)** 1 Blueprint, 1 Brochure d'entreprise, 1 Guide de Démarrage Rapide, 1 Comment Lancer Votre Entreprise, 16 Éléments de Base Brochure, 1 DVD Where Nutrigenomics go to Work.
- Ensemble Platine - \$1,500.00 CAD (1000 PV)** 12 Protandim®, 1 Nettoyants Ultra Doux Pour le Visage TrueScience®, 1 Lotions Perfectrices TrueScience®, 1 Sérums Correcteurs Contour Des Yeux TrueScience®, 1 Crèmes Pour le Visage TrueScience®, 2 AXIO® Locaf Framboise Rouge, 2 PhysIQ™ Metabolic Enhancer, 2 PhysIQ™ ProBio, 4 PhysIQ™ Protein, 2 PhysIQ™ Cleanse, 2 Billets D'événement à Accès Complet, Application LV Move (adhésion de 2 mois).
- Ensemble Or - \$750.00 CAD (500 PV)** 5 Protandim®, 1 Nettoyant Ultra Doux Pour le Visage TrueScience®, 1 Lotion Perfectrices TrueScience®, 1 Sérum Correcteurs Contour Des Yeux TrueScience®, 1 Crème Pour le Visage TrueScience®, 1 AXIO® Locaf Framboise Rouge, 1 PhysIQ™ Metabolic Enhancer, 1 PhysIQ™ ProBio, 1 PhysIQ™ Protein, 1 PhysIQ™ Cleanse, 1 Billet D'événement à Accès Complet, Application LV Move (adhésion de 2 mois).
- Ensemble Argent - \$375.00 CAD (250 PV)** 5 Protandim®, 1 Crème Pour le Visage TrueScience®, 1 AXIO Locaf Framboise Rouge, Application LV Move (adhésion de 2 mois).

\*Inscription à Pro Audio Series : L'achat de l'ensemble Vantage compte 4 présentations des leaders de LifeVantage (sur 2 CD) et l'inscription sur 4 semaines (1 CD par semaine pendant 4 semaines) dans le cadre du programme Pro Audio Series. Des frais de \$5,50 par semaine, plus les taxes de vente, vous seront facturés chaque semaine pour maintenir votre inscription au programme.

- Se désinscrire de Pro Audio Series**

PRODUIT	PV	PRIX CAD	COMMANDE INITIALE		EXPÉDITION AUTOMATIQUE	
			Qté	Sous-total	Qté	Sous-total
<b>Trousse de départ</b> (Remarque : Au moment de commander une trousse de départ, vous devez aussi passer une commande initiale de produits de 100 PV ou plus pour être admissible aux commissions.)	0	\$44.00	1	\$44.00	-	-
<b>Protandim®</b>	40	\$52.00				
<b>TrueScience® Skin Care Regimen</b> (incluant les 4 produits ci-dessous)	160	\$207.00				
• TrueScience® Ultra Gentle Facial Cleanser	25	\$33.00				
• TrueScience® Perfecting Lotion	40	\$52.00				
• TrueScience® Eye Corrector Serum	40	\$52.00				
• TrueScience® Facial Cream	70	\$90.00				
<b>AXIO® Locaf Red Raspberry</b>	50	\$68.00				
<b>PhysIQ™ ProBio</b>	30	\$50.00				
<b>PhysIQ™ Metabolic Enhancer</b>	35	\$56.25				
<b>PhysIQ™ Protein</b>	45	\$69.00				
<b>PhysIQ™ Cleanse</b>	12	\$19.00				
<b>PhysIQ™ Single System with Cleanse</b> (includes (1) Cleanse, (1) ProBio, (1) Metabolic Enhancer, (1) Protein)	100	\$175.00				
<b>PhysIQ™ Double System with Cleanse</b> (includes (1) Cleanse, (2) ProBio, (2) Metabolic Enhancer, (2) Protein)	200	\$340.00				
<b>PhysIQ™ Single System</b> (includes (1) ProBio, (1) Metabolic Enhancer, (1) Protein)	100	\$162.50				
<b>PhysIQ™ Double System</b> (includes (2) ProBio, (2) Metabolic Enhancer, (2) Protein)	200	\$325.00				
Les frais d'expédition, de manutention et les taxes en vigueur seront ajoutés à chaque commande.			<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

Remarque : Les prix et produits sont assujettis à des changements.

**Date d'expédition automatique mensuelle les**  5th  10th  15th  20th  25th

(Veuillez sélectionner votre date d'expédition automatique mensuelle. Votre expédition automatique commencera le mois suivant votre commande initiale, et sera expédiée à la date sélectionnée, chaque mois par la suite.)

## Renseignements relatifs au paiement

Dans un effort visant à protéger les renseignements de votre carte de crédit, nous vous demandons de ne pas les écrire sur ce formulaire. Veuillez fournir un numéro de téléphone auquel il est possible de vous joindre, et indiquer le meilleur moment de la journée pour qu'un-e représentant-e du soutien à la clientèle puisse vous joindre et traiter votre paiement.

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

## Répartitions financières (Veuillez fournir vos renseignements bancaires pour dépôt direct/TFE.)

Prénom

Nom

Numéro de compte

Nom d'institution financière

Numéro de transit de succursale (5 caractères)

Numéro d'ID d'institution financière (3 caractères)

## Entente de distributeur-trice

En signant et en envoyant ce formulaire et le paiement de ma trousse de départ, je reconnais faire une demande visant à devenir distributeur-trice indépendant-e LifeVantage. Je consens à ce que LifeVantage communique avec moi aux numéros de téléphone, de télécopieur et/ou à l'adresse courriel inscrits sur ma demande ou mis à jour par la suite. Je certifie avoir lu et accepté les modalités et conditions de cette entente, du programme d'expédition automatique et du programme d'expédition automatique Pro Audio Series présentés dans ce formulaire. Je certifie également que j'ai reçu, lu et accepté le plan de rémunération LifeVantage, ainsi que les politiques et procédures LifeVantage, intégrés à la présente et faisant partie intégrante de cette entente.

Signature du/de la demandeur/demanderesse

Signature du/de la demandeur/demanderesse (le cas échéant)

Date (JJ/MM/AAAA)

Date (JJ/MM/AAAA)

## DEMANDE ET ENTENTE DE DISTRIBUTEUR-TRICE INDÉPENDANT-E

Ce document est votre demande pour devenir distributeur-trice indépendant-e de LifeVantage Canada Ltd. et de LifeVantage Corporation (collectivement « LifeVantage » ou l'« Entreprise »). Une fois soumis par vous et accepté par LifeVantage, ce document devient partie intégrante d'une entente juridique entre LifeVantage et vous.

### PARTIE I. ENTENTE DE DISTRIBUTEUR - TRICE INDEPENDANT-E MODALITÉS ET CONDITIONS

#### SECTION 1. Définitions :

- 1.1** L'« Entente » est composée de (1) cette Demande, y compris les Modalités et Conditions; (2) les Politiques et Procédures (« P et P »); (3) le régime de rémunération LifeVantage® (le « Régime de rémunération »); (4) le Formulaire d'entente commerciale, le cas échéant; et les (5) amendements subséquents à l'un ou l'autre des documents qui précèdent.
- 1.2** « Acceptation » se rapporte à votre acceptation de l'offre de LifeVantage visant à devenir distributeur-trice indépendant-e en remplissant cette Demande et en acheminant à LifeVantage. L'« Acceptation » se produit lorsque LifeVantage reçoit une Demande de la part d'une personne ayant décidé de devenir Distributeur-trice.
- 1.3** « Infraction », « Défaut » et « Violation » se rapportent à une transgression ou à une violation réelle ou présumée de l'une ou l'autre des parties de cette Entente.
- 1.4** « Annuler » ou « Annulation » se rapporte à l'expiration ou à la cessation d'activité de l'entreprise de Distributeur-trice indépendant-e. L'annulation peut être volontaire ou involontaire, de la part de LifeVantage ou d'un-e Distributeur-trice indépendant-e, par non-renouvellement, inactivité ou violation de l'Entente.
- 1.5** La section « Définitions » du manuel des P et P de LifeVantage est intégrée à ces Modalités et Conditions.
- 1.6** « Ma lignée descendante », « mon organisation marketing de lignée descendante », ou « mon organisation de vente de lignée descendante » se rapporte au réseau de distributeur-trice-s indépendant-e-s et de client-e-s sous ma responsabilité, dans le cadre de cette Entente.
- 1.6.1** « Ma lignée descendante » ou toute autre référence similaire, n'est utilisée que par souci de simplicité. Le ou la distributeur-trice indépendant-e comprend que (1) le/la distributeur-trice indépendant-e ne détient pas de droits de droit de propriété ou de possession, de titre ou d'intérêt dans tout individu, entité, organisation de lignée descendante ou dans tout matériel produit par LifeVantage ou créé par un-e distributeur-trice indépendant-e ou par tout autre individu ou entité dans la mesure où cela consiste, en tout ou en partie, en toute information à propos des lignes descendantes de LifeVantage ou de toute partie de l'Entente; (2) l'unique intérêt de propriété du/de la distributeur-trice indépendant-e en ce qui concerne la lignée descendante est le droit contractuel de recevoir les commissions prévues à l'Entente; et (3) que LifeVantage est l'unique propriétaire de tous les droits, titres, intérêts et matériel en lien avec la lignée descendante.
- 1.7** « Matériel », « Matériel promotionnel » ou « Publication » se rapporte à toute publication créée ou adoptée par LifeVantage qui est mise à la disposition des distributeur-trice-s indépendant-e-s.

#### SECTION 2. Durées:

La durée de cette Entente est d'une année, à partir de la date d'acceptation de cette Demande par LifeVantage. Si le/la distributeur-trice omet de renouveler son entreprise, conformément aux P et P ou si cette Entente est annulée pour quelque raison que ce soit, le ou la Distributeur/trice perdra ses droits de Distributeur/trice à titre de Distributeur-trice indépendant-e de LifeVantage. LifeVantage se réserve le droit de résilier toutes les Ententes de distributeur-trice indépendant-e moyennant un avis de 30 jours si l'Entreprise cesse ses activités ou si les actifs ou une majorité des actions en circulation de LifeVantage sont vendus ou transférés.

#### SECTION 3. Statut d'entrepreneur-e indépendant-e:

Le ou la distributeur-trice indépendant-e doit être un-e entrepreneur-e indépendant-e et non un-e employé-e, agent-e, partenaire ou franchisé-e de LifeVantage. LifeVantage n'est pas responsable d'effectuer des retenues, et n'effectuera pas les retenues ou déductions de primes et commissions de distributeur-trice indépendant-e, le cas échéant, et des taxes de toutes sortes, autre que ce qui est exigé par la loi. Un formulaire W-9 doit être rempli par tous et toutes les distributeur-trice-s indépendant-e-s.

#### SECTION 4. Dispositions légales en lien avec l'Entente:

**4.1** Toute promesse, représentation, offre ou autre communication de quiconque qui précède la date d'entrée en vigueur de cette Entente et qui ne sont pas contenu-e-s dans cette Entente n'auront, dans la mesure autorisée par la loi, aucune valeur juridique ni effet en lien avec cette Entente.

**4.2** L'Entente peut être amendée, de temps à autre, à l'exclusive discrétion de LifeVantage. Une notification de chaque amendement prend effet au moment de la publication de cet amendement dans une publication de LifeVantage.

#### SECTION 5. Droits de transférer ou de déléguer:

**5.1** Le/la distributeur-trice n'a pas le droit de transférer ou de céder des droits ou de déléguer des devoirs en vertu de l'Entente, sans le consentement écrit préalable de LifeVantage. Toute tentative de transférer ou de céder l'Entente sans consentement écrit exprès de LifeVantage est totalement caduque et sans effet, et constituera une violation substantielle de cette Entente.

**5.2** LifeVantage a le droit de transférer ou de céder ses droits en tout ou en partie, et de déléguer ses devoirs en tout ou en partie, conformément à l'Entente, sans le consentement écrit préalable du/de la distributeur-trice.

#### SECTION 6. Droits de publicité:

LifeVantage est autorisée à utiliser le nom, la photographie, l'histoire personnelle et/ou ressemblance avec le/la distributeur-trice indépendant-e dans son matériel publicitaire/promotionnel pendant que cette Entente est en vigueur et pendant les six (6) mois suivant immédiatement son annulation. Le ou la distributeur-trice indépendant-e renonce à toute réclamation de rémunération pour une telle utilisation.

#### SECTION 7. Je comprends qu'à titre de distributeur-trice indépendant-e de LifeVantage:

**7.1** J'ai le droit de présenter pour vente les produits et services de LifeVantage, conformément à l'Entente.

**7.2** J'ai le droit d'inscrire des personnes à titre de distributeur-trice-s indépendant-e-s ou de client-e-s des produits LifeVantage.

**7.3** J'ai l'obligation de former et de motiver les distributeur-trice-s indépendant-e-s qui constituent mon organisation marketing de lignée descendante.

**7.4** J'ai l'obligation de me conformer aux lois fédérales, provinciales, nationales, régionales et municipales, aux ordonnances, aux règlements et règlements, et de faire les déclarations et déductions requises par toute loi fédérale, provinciale, nationale, régionale ou municipale, tout ordonnance, toute règle ou tout règlement.

**7.5** J'ai l'obligation d'exercer mes obligations à titre de distributeur-trice indépendant-e avec honnêteté et intégrité, conformément aux P et P.

#### SECTION 8. Loi applicable et règlement des différends:

**8.1** L'interprétation et l'application de cette Entente sont régies et doivent être interprétées conformément aux lois de l'État de l'Utah, sans égard aux principes de conflits de lois.

**8.2** Si l'une ou l'autre partie de cette Entente croit qu'elle subira des dommages irréparables en raison des actions de l'autre partie, elle peut tenter d'obtenir une mesure injonctive, mais seulement dans la mesure où cette mesure injonctive est demandée à un tribunal d'État ou à un tribunal fédéral, en se conformant aux dispositions relatives aux procédures d'injonction du manuel des P et P.

#### SECTION 9. Communication:

**9.1** En signant et en envoyant cette Demande, j'accepte que LifeVantage ou tout tiers agissant en son nom puisse communiquer avec moi par téléphone à l'aide d'une technologie automatisée (par ex., un compositeur automatique ou un message préenregistré), de la messagerie texte ou du courriel. Je consens et accepte que LifeVantage communique avec moi de cette manière, au(x) numéro(s) de téléphone ou à l'adresse de courriel que j'ai fournis ou actualisés ci-dessus. Je comprends que les taux standards de mon fournisseur s'appliqueront aux appels et messages textes. Je peux cesser de recevoir ces messages textes en tout temps en répondant « STOP » à l'un d'eux. Je comprends que mon consentement n'est pas une condition pour acheter. Je consens et accepte la politique de confidentialité de LifeVantage au moment de signer et d'envoyer cette Entente de distributeur-trice.

**9.2** J'autorise spécifiquement LifeVantage à communiquer avec moi par courrier électronique (courriel) peu importe la raison, y compris pour me transmettre des avis en lien avec l'Entente, à l'adresse de courriel inscrite dans cette Demande.

#### SECTION 10. Divers:

**10.1** Une copie télécopiée ou une copie courriel numérisée de cette Entente sera traitée à tous les égards comme une copie originale.

**10.2 Choix conjoint d'utilisation de la méthode pour les vendeurs du réseau (Network Sellers Method ou NSM). En signant ce document, LifeVantage Canada Ltd. et vous choisissez conjointement d'appliquer les règles de la NSM aux commissions et aux primes (« répartitions financières ») en tout temps, lorsqu'une approbation accordée au ou à la distributeur-trice indépendant-e est en vigueur. LifeVantage Canada Ltd. et vous comprenez que ce choix n'est pas valide si la demande de LifeVantage Canada Ltd. visant à utiliser la NSM est refusée. Je certifie, par la présente, que les renseignements donnés en lien avec ce choix, et que tous les documents joints, sont véridiques, exacts et complets, au meilleur de mes connaissances, et que je suis un-e distributeur-trice indépendant-e ou que je suis autorisé-e à signer au nom du/de la représentant-e des ventes. L'Agence du revenu du Canada (ARC) n'exige pas votre consentement à toute disposition de ce document, autre que les certifications exigées par le choix conjoint d'utiliser la NSM.**

**10.3** Numéro d'identification émis par le gouvernement. Vous devez fournir à LifeVantage votre numéro d'assurance sociale exact (dans le cas d'un individu) ou votre numéro d'entreprise en tant que nom d'entreprise.

**10.4.1** Si vous cochez « Oui » à la question « Le/la demandeur/demanderesse principal-e est-il/elle résident-e des États-Unis? » dans la Demande et Entente de distributeur-trice indépendant-e, veuillez remplir et acheminer le formulaire W-9 à support@lifevantage.com. Le formulaire W-9 est disponible 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/la demandeur/demanderesse principal-e est-il/elle résident-e des États-Unis? » dans la Demande et Entente de distributeur-trice indépendant-e, et si le/la demandeur/demanderesse est un individu, je certifie ce qui suit : Sous peine de parjure, je déclare avoir examiné l'information contenue dans ce formulaire et qu'au meilleur de mes connaissances, celle-ci est véridique, exacte et complète. Je certifie également sous peine de parjure, que : (1) Je suis l'individu usufuitier (ou je suis autorisé-e à signer pour l'individu usufuitier) de tous les revenus auxquels ce formulaire réfère ou j'utilise ce formulaire pour me documenter à titre d'individu propriétaire ou détenteur de compte dans une institution financière étrangère; (2) le/la principal-e demandeur/demanderesse n'est pas un-e résident-e des États-Unis; (3) le revenu auquel ce formulaire réfère n'est (a) pas effectivement rattaché à l'exploitation d'un commerce ou d'une entreprise aux États-Unis, (b) effectivement rattaché, mais n'est pas soumis aux taxes en vertu d'une convention fiscale applicable, ou (c) la part de revenus effectivement rattachés d'un-e partenaire à un partenariat; (4) le/la demandeur/demanderesse principal-e de ce formulaire est résident-e d'un pays spécifié dans la convention (le cas échéant), au sens de la convention fiscale entre les États-Unis et ce pays; et (5) en ce qui concerne les transactions de courtage ou les opérations de troc, l'individu usufuitier est une personne étrangère exemptée, comme défini dans les instructions. De plus, j'autorise que ce formulaire soit fourni à tout-e agent-e de retenues qui contrôle, reçoit ou qui a la garde du revenu duquel je suis l'individu usufuitier ou à tout-e agent-e de retenues pouvant rembourser ou effectuer des paiements en lien avec le revenu duquel je suis l'individu usufuitier. J'accepte de soumettre un nouveau formulaire dans les trente (30) jours si l'une ou l'autre des certifications de ce formulaire devient inexacte.

**10.4.3** Si vous cochez « Non » à la question « Le/la demandeur/demanderesse principal-e est-il/elle résident-e des États-Unis? » dans la Demande et Entente de distributeur-trice indépendant-e, et si le/la demandeur/demanderesse est une entité légale ou une société de personnes, je certifie ce qui suit : Sous peine de parjure, je déclare avoir examiné l'information contenue dans ce formulaire et qu'au meilleur de mes connaissances, celle-ci est véridique, exacte et complète. Je certifie également sous peine de parjure, que : (1) l'entité identifiée à titre de demandeur/demanderesse principal-e est l'usufuitière de tous les revenus liés à ce formulaire, utilise ce formulaire pour certifier son statut aux fins du chapitre 4 ou est un-e marchand-e présentant ce formulaire aux fins de la section 6050W; (2) l'entité identifiée à titre de demandeur/demanderesse principal-e n'est pas résident-e des États-Unis; (3) le revenu auquel ce formulaire réfère (a) n'est pas rattaché effectivement à l'exploitation d'un commerce ou d'une entreprise aux États-Unis, (b) est rattaché effectivement, mais n'est pas soumis aux taxes en vertu d'une convention fiscale applicable, ou est (c) la part de revenus effectivement rattachés d'un-e associé-e à un partenariat; (4) en ce qui concerne les transactions de courtage ou les opérations de troc, l'individu usufuitier est une personne étrangère exemptée, comme défini dans les instructions. De plus, j'autorise que ce formulaire soit fourni à tout-e agent-e de retenues qui contrôle, reçoit ou qui a la garde du revenu duquel l'entité qui est demandeur/demanderesse principal-e est l'individu usufuitier ou à tout-e agent-e de retenues pouvant rembourser ou effectuer des paiements en lien avec l'entité qui est le/la demandeur/demanderesse principal-e et l'usufuitière. J'accepte de soumettre un nouveau formulaire dans les trente (30) jours si l'une ou l'autre des certifications de ce formulaire devient inexacte.

**10.4.4** L'Internal Revenue Service n'exige pas votre consentement à l'une ou l'autre des dispositions de ce document, autre que les certifications requises pour établir votre statut de non-résident-e des États-Unis et, le cas échéant, obtenir une réduction du taux de retenues.

**10.5** J'accepte et comprends que toute déclaration trompeuse intentionnelle fournie sur cette Demande et Entente de distributeur-trice indépendant-e peut entraîner des mesures entreprises par LifeVantage, incluant, sans s'y limiter, la résiliation de cette Entente.

**10.6** En signant cette Demande, j'accepte les Modalités et Conditions, ainsi que les Politiques et Procédures décrites sur le site [www.lifevantagecanada.com](http://www.lifevantagecanada.com). Je reconnais avoir lu la politique de confidentialité présentée sur ce site Web. Je certifie ne pas avoir été distributeur-trice indépendant-e, partenaire, actionnaire ou toute entité ayant une relation d'affaires avec LifeVantage au cours des six (6) derniers mois. Je déclare avoir eu pleinement l'occasion (1) de lire cette Entente; (2) d'obtenir des conseils ou indications de mon/ma conseiller-e juridique; et (3) de communiquer avec LifeVantage concernant tout commentaire ou question en lien avec ma compréhension de cette Entente.

**10.7** En signant et en envoyant ce formulaire et le paiement de ma trousse de départ, je reconnais faire une demande visant à devenir distributeur-trice indépendant-e LifeVantage. Je consens à ce que LifeVantage communique avec moi aux numéros de téléphone, de télécopieur et/ou à l'adresse courriel inscrits sur ma demande ou mis à jour par la suite. Je certifie avoir lu et accepté les modalités et conditions de cette entente, du programme d'expédition automatique et du programme d'expédition automatique Pro Audio Series présentés dans ce formulaire. Je certifie également que j'ai reçu, lu et accepté le plan de rémunération LifeVantage, ainsi que les politiques et procédures LifeVantage, intégrés à la présente et faisant partie intégrante de cette entente.

## **PARTIE II. MODALITÉS ET CONDITIONS DU PROGRAMME D'EXPÉDITION AUTOMATIQUE**

Les modalités et conditions suivantes s'appliquent uniquement aux demandeurs/demandresses qui ont choisi de participer au programme d'expédition automatique optionnel de LifeVantage. Les plus importantes modalités et conditions du programme d'expédition automatique sont contenues dans la présente Partie II. L'Entente, comme définie dans la Partie I de ce document, s'applique à la présente Partie II.

**1.1** J'autorise LifeVantage à soumettre des frais pour paiement, à ma carte de crédit ou de débit identifiée dans ce formulaire, en lien avec mon achat à expédition automatique mensuelle de produits spécifiquement identifiés dans cette demande ou dans sa mise à jour. Je comprends que, pour participer à ce programme, il n'y a pas de nombre minimum d'achats par mois.

**1.2** Je comprends que ma première commande sera traitée et expédiée dans les cinq (5) jours ouvrables suivant l'acceptation, par LifeVantage, de ma première commande. De plus, je comprends que les expéditions périodiques du produit que j'ai commandé se produiront sans autre action de ma part. Je comprends qu'il y aura un intervalle d'environ un (1) mois entre chaque envoi.

**1.3** Je comprends que je peux annuler ma participation au programme d'expédition automatique dans les dix (10) jours ouvrables suivant la date d'envoi de cette demande à LifeVantage et recevoir un remboursement complet de tous les frais reliés à l'expédition automatique qui ont été facturés à ma carte de crédit ou de débit, pour cette commande à expédition automatique initiale. Ensuite, les remboursements seront disponibles tel que prévu dans les politiques et procédures de LifeVantage. Je comprends et reconnais que la garantie des produits LifeVantage, la limitation de responsabilités et la politique générale relative aux retours et aux remboursements de LifeVantage sont intégrées, par référence, à cette demande.

**1.4** Je comprends que pour modifier toute caractéristique de mon programme d'expédition automatique, je dois présenter une nouvelle demande en vertu du programme. Chaque demande en vertu du programme d'expédition automatique remplacera toutes les demandes précédentes faites en vertu du programme. L'avis de changement doit être reçu par LifeVantage au moins trois (3) jours ouvrables avant la prochaine date d'expédition automatique mensuelle.

**1.5** Je comprends que cette entente demeurera en vigueur jusqu'à ce que : (1) je choisisse de la modifier en présentant une nouvelle demande signée en vertu du programme d'expédition automatique; (2) je présente, par écrit, l'annulation de ma participation au programme d'expédition automatique à LifeVantage, à l'attention de : Distributor Support, 9785 South Monroe Street, Suite 300, Sandy, Utah 84070, USA, par télécopieur au 1 855 676-9280 ou par téléphone au 1 877 682-6346; je reconnais que cet avis d'annulation doit comprendre ma signature, mon nom en caractères d'imprimerie, mon adresse et mon numéro d'identification LifeVantage; (3) j'arrête le paiement de tous retraits de paiement par LifeVantage en avisant mon institution bancaire au moins trois (3) jours ouvrables avant la date prévue de débit de mon compte; ou (4) mon mode de paiement soit refusé pendant trois (3) mois consécutifs. L'avis d'annulation doit être reçu par LifeVantage au moins trois (3) jours ouvrables avant la prochaine date d'expédition automatique mensuelle; l'annulation entrera en vigueur au cours du mois suivant celui pendant lequel mon avis d'annulation est reçu par LifeVantage.

**1.6** Je comprends que les frais de manutention et d'expédition applicables, ainsi que les taxes de vente, seront ajoutés au montant de ma commande à expédition automatique chaque mois, en fonction de l'adresse à laquelle mes commandes à expédition automatique sont acheminées. J'autorise LifeVantage à ajouter un tel montant à celui débité sur la carte de crédit ou de débit que j'ai sélectionnée ou actualisée.

**1.7** Je comprends que les frais de manutention et d'expédition seront ajoutés au montant de ma commande à expédition automatique, chaque mois, selon le mode d'expédition que j'ai choisi dans cette Demande et Entente.

## **PARTIE III. MODALITÉS ET CONDITIONS DU PROGRAMME D'EXPÉDITION AUTOMATIQUE PRO AUDIO SERIES**

Les modalités et conditions suivantes s'appliquent uniquement aux demandeurs/demandresses qui ont choisi de participer au programme d'expédition automatique optionnel Pro Audio Series de LifeVantage. Les plus importantes modalités et conditions du programme d'expédition automatique sont contenues dans la présente Partie III. L'Entente, comme définie dans la Partie I de ce document, s'applique à la présente Partie III.

**1.1** J'autorise LifeVantage à soumettre des frais pour paiement, à ma carte de crédit ou de débit identifiée en page 2, ou celle mise à jour, en lien avec mon achat à expédition automatique mensuelle de produits spécifiquement identifiés dans cette demande.

**1.2** Je comprends que ma première commande sera traitée et expédiée dans les 60 jours de calendrier suivant l'achat d'un ensemble Vantage. De plus, je comprends que les expéditions hebdomadaires de produits Pro Audio Series qui ont été commandés se produiront sans autre action de ma part. Je comprends qu'un disque me sera expédié chaque semaine.

**1.3** Je comprends que je peux annuler ma participation au programme d'expédition automatique Pro Audio Series en tout temps en appelant le service du soutien aux distributeur-trice-s au 1 877 682-6346. Ensuite, les remboursements seront disponibles tels que prévus dans les politiques et procédures de LifeVantage. Je comprends et reconnais que la garantie des produits LifeVantage, la limitation de responsabilités et la politique générale relative aux retours et aux remboursements de LifeVantage sont intégrées, par référence, à cette demande.

**1.4** Je comprends que pour changer toute caractéristique de sélection de ma commande à expédition automatique Pro Audio Series, le mode de paiement ou le montant autorisé, je dois présenter une nouvelle demande dans le cadre du programme d'expédition automatique. Chaque demande en vertu du programme d'expédition automatique remplacera toutes les demandes précédentes en vue du programme.

**1.5** Je comprends que cette entente demeurera en vigueur jusqu'à ce que : (1) je choisisse de la modifier en téléphonant au soutien aux distributeur-trice-s et en annulant mon inscription au programme d'expédition automatique Pro Audio Series; (2) j'envoie, par écrit, mon annulation de participation au programme d'expédition automatique Pro Audio Series à LifeVantage Corporation, à l'attention de : Distributor Support, 9785 South Monroe Street, Suite 300, Sandy, Utah 84070, USA ou en téléphonant au 1 877 682-6346; je reconnais que cet avis d'annulation doit inclure ma signature, mon nom en lettres moulées, mon adresse et mon numéro d'identification LifeVantage; (3) j'arrête le paiement de tous retraits de paiement par LifeVantage en avisant mon institution bancaire au moins trois (3) jours ouvrables avant la date prévue de débit de mon compte; ou (4) mon mode de paiement soit refusé pendant trois (3) mois consécutifs. L'avis d'annulation doit être reçu par LifeVantage au moins trois (3) jours ouvrables avant la prochaine date d'expédition automatique mensuelle afin d'éviter les frais pour ce mois. Je comprends que si un avis d'annulation est reçu par LifeVantage moins de trois (3) jours ouvrables avant la date hebdomadaire de la Pro Audio Series, l'annulation sera en vigueur à partir de la semaine suivant celle où mon avis d'annulation a été reçu par LifeVantage.

**1.6** Je comprends que les taxes de vente applicables seront ajoutées au montant de ma commande à expédition automatique Pro Audio Series chaque semaine, en fonction de l'adresse à laquelle mes commandes sont expédiées. J'autorise LifeVantage à ajouter un tel montant à celui débité sur la carte de crédit ou de débit que j'ai sélectionnée ou actualisée.

## **DROIT D'ANNULATION DE L'ACHETEUR/ACHETEUSE:**

**Vous pouvez annuler ce contrat à partir de son premier jour jusqu'à dix (10) jours après en avoir reçu copie. Vous n'avez pas besoin d'une raison pour annuler. Si vous ne recevez pas les produits ou services dans les trente (30) jours suivant la date inscrite au contrat, vous pouvez annuler ce contrat dans l'année suivant la date du début du contrat. Vous perdez ce droit si vous acceptez la livraison après le délai de trente (30) jours. Il existe d'autres raisons pouvant justifier l'annulation au-delà de ce délai. Pour plus d'informations, communiquez avec votre bureau provincial ou territorial de l'Office de la protection des consommateurs.**

Si vous annulez ce contrat, le vendeur/la vendeuse dispose de quinze (15) jours pour vous rembourser en argent et en échange, ou pour vous remettre la valeur en argent de l'échange. Vous devez retourner les produits reçus.

Pour annuler, vous devez transmettre un avis d'annulation à l'adresse inscrite au contrat. Vous devez transmettre l'avis d'annulation d'une manière qui vous permettra de prouver que l'avis a été transmis, par exemple le courrier recommandé, la télécopie ou la livraison en mains propres.