

Instructions

1. Si vous pensez qu'un Associé indépendant d'Isagenix viole les politiques et procédures ou a commis des actes contraires au code de déontologie d'Isagenix, veuillez remplir ce formulaire et le soumettre au Service de conformité d'Isagenix à l'adresse courriel ou au numéro de télécopieur indiqué ci-dessous.
2. Veuillez fournir de manière exhaustive les faits relatifs à la violation présumée et inclure toutes les informations pertinentes.
3. Dans la mesure du possible, toutes les plaintes resteront confidentielles à moins que nous ne soyons tenus par la loi de les divulguer.

Votre nom : _____ Numéro de téléphone : _____
Numéro d'identification de l'Associé : _____ Adresse courriel : _____
Marché d'origine : _____
Date : _____ Signature : _____

Violation présumée (veuillez fournir toutes les informations connues)

Nom de l'Associé* : _____ Adresse courriel : _____
Date de l'incident : _____ Numéro de téléphone : _____

*Dans le cas de plusieurs Associés, veuillez indiquer toutes les parties concernées ci-dessous.

Violation

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Violation relative à l'utilisation d'Internet | <input type="checkbox"/> Revenus injustifiés/
Revendications à l'égard des produits | <input type="checkbox"/> Ventes au détail |
| <input type="checkbox"/> Matériel de commercialisation créé de manière indépendante | <input type="checkbox"/> Contrefaçon de la marque de commerce | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |
| <input type="checkbox"/> Recrutement transversal | | _____ |

Site Web/Domaine en cause (le cas échéant) : _____

Qui a été impliqué? _____

Qui d'autre en a été témoin? _____

Avez-vous vous-même vu cela se produire ? Dans le cas contraire, qui l'a vu? _____

Quand et où cela s'est-il produit (date et heure)? _____

Au meilleur de vos connaissances, qu'est-ce qui a été dit ou fait exactement et par qui? _____

Commentaires complémentaires : _____

**Veuillez envoyer ce document par courriel ou par télécopieur à
(courriel) Compliance@IsagenixCorp.com ou (Fax) 480-636-5377.**

OFFICE USE ONLY / RÉSERVÉ AU BUREAU

Date Received Date de réception : / /	Date Completed Date d'exécution : / /	Processed By Traité par :
--	--	-----------------------------