

Vous avez décidé de devenir distributeur des produits Natura4Ever® commercialisés par Natura4Ever Luxembourg et nous vous en félicitons.

Afin de vous aider à réaliser votre inscription, nous avons souhaité vous indiquer ci-dessous la démarche à suivre.

N'hésitez pas à contacter votre parrain qui vous accompagnera dans votre nouvelle activité, ainsi que le service Distributeurs Natura4Ever dont vous trouverez les coordonnées sur la fiche contact de notre site Internet.

Nous vous souhaitons d'ores et déjà une bonne réussite professionnelle grâce à votre nouvelle activité !

- 1) Complétez la demande d'agrément de distribution en ligne ou sur papier en remplissant les informations demandées.
- 2) Payez vos frais administratifs.
- 3) Retournez à Natura4Ever Luxembourg, si possible par email à [info@natura4ever.com](mailto:info@natura4ever.com) les documents suivants :

**Si vous êtes une société :**

- ▷ Demande d'agrément de distribution complétée et signée par le futur distributeur et par son parrain.
- ▷ Copie de votre RCS.
- ▷ Copie de votre RIB avec IBAN et BIC avec votre n° de TVA Intracommunautaire.
- ▷ Frais administratifs de 24€ à régler en ligne.

**Si vous êtes un particulier :**

- ▷ Demande d'agrément de distribution complétée et signée par le futur distributeur et par son parrain.
- ▷ Copie d'une pièce d'identité recto-verso ou, pour les ressortissants étrangers, copie de la carte de résident.
- ▷ Copie de la carte vitale (France) ou sécurité sociale.
- ▷ Copie de votre RIB avec IBAN et BIC.
- ▷ Frais administratifs de 24€ à régler en ligne.

A compter du jour de votre inscription sur le site Internet de Natura4Ever, les documents sont à retourner impérativement sous 15 jours à l'adresse suivante (ou par email à [info@natura4ever.com](mailto:info@natura4ever.com)) :

Natura4Ever SA  
35, rue JF Kennedy  
L-7327 Steinsel  
Grand-Duché de Luxembourg

En cas de non-transmission des documents sous quinzaine ou si votre dossier est incomplet, votre compte ne sera plus actif. Ce n'est qu'à réception de tous les éléments de votre dossier, que votre compte pourra être réactivé.

A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR	
No d'identification	
Raison Sociale	
Nom et Prénom(s)	
Nom de jeune fille	
Adresse	
Date et lieu (Ville + Pays) de naissance	
No de sécurité sociale	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
E-Mail	

INFORMATIONS RELATIVES AU PARRAIN	
N° d'identification	
Nom ou Raison Sociale	

*Je, soussigné(e), demande l'agrément de distribution auprès de Natura4Ever, conformément aux conditions générales annexées au présent document.*

*Je reconnais avoir pris connaissance :*

- des conditions générales d'agrément de distribution que j'accepte sans réserve,
- des articles L.135-1 à L.135-3 du code de commerce,
- du plan de rémunération,
- du code éthique de la Vente Directe,
- être libre de tout engagement contractuel et ne pas avoir fait l'objet d'un quelconque débauchage.

*Je dispose d'un délai de 30 jours après la confirmation de cet agrément pour renoncer, par écrit, à ma demande d'agrément.*

Fait en trois exemplaires le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

		
Signature du demandeur	Signature du parrain	Signature de Natura4Ever

A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR	
No d'identification	
Raison Sociale	
Nom et Prénom(s)	
Nom de jeune fille	
Adresse	
Date et lieu (Ville + Pays) de naissance	
No de sécurité sociale	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
E-Mail	

INFORMATIONS RELATIVES AU PARRAIN	
N° d'identification	
Nom ou Raison Sociale	

*Je, soussigné(e), demande l'agrément de distribution auprès de Natura4Ever, conformément aux conditions générales annexées au présent document.*

*Je reconnais avoir pris connaissance :*

- des conditions générales d'agrément de distribution que j'accepte sans réserve,
- des articles L.135-1 à L.135-3 du code de commerce,
- du plan de rémunération,
- du code éthique de la Vente Directe,
- être libre de tout engagement contractuel et ne pas avoir fait l'objet d'un quelconque débauchage.

*Je dispose d'un délai de 30 jours après la confirmation de cet agrément pour renoncer, par écrit, à ma demande d'agrément.*

Fait en trois exemplaires le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

		
Signature du demandeur	Signature du parrain	Signature de Natura4Ever

A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR	
No d'identification	
Raison Sociale	
Nom et Prénom(s)	
Nom de jeune fille	
Adresse	
Date et lieu (Ville + Pays) de naissance	
No de sécurité sociale	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
E-Mail	

INFORMATIONS RELATIVES AU PARRAIN	
N° d'identification	
Nom ou Raison Sociale	

*Je, soussigné(e), demande l'agrément de distribution auprès de Natura4Ever, conformément aux conditions générales annexées au présent document.*

*Je reconnais avoir pris connaissance :*

- des conditions générales d'agrément de distribution que j'accepte sans réserve,
- des articles L.135-1 à L.135-3 du code de commerce,
- du plan de rémunération,
- du code éthique de la Vente Directe,
- être libre de tout engagement contractuel et ne pas avoir fait l'objet d'un quelconque débauchage.

*Je dispose d'un délai de 30 jours après la confirmation de cet agrément pour renoncer, par écrit, à ma demande d'agrément.*

Fait en trois exemplaires le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

		
Signature du demandeur	Signature du parrain	Signature de Natura4Ever