



# ENAGIC 8 PROSPERITY ASSOCIATION®

## FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS D'ENTRETIEN DES MACHINES

|                                     |  |                          |  |
|-------------------------------------|--|--------------------------|--|
| <b>NOM COMPLET</b>                  |  | <b>RANG</b>              |  |
| <b>IDENTIFIANT<br/>DISTRIBUTEUR</b> |  | <b>TYPE DE<br/>CARTE</b> |  |

- Je demande à utiliser les E-points que j'ai accumulés afin de rembourser les frais d'entretien, y compris le nettoyage, les réparations ou les frais d'expédition pour les appareils que je possède. Seuls les reçus officiels d'entretien Enagic délivrés par chaque agence seront pris en compte pour le remboursement.  
(En l'absence de justificatifs, le remboursement ne sera pas effectué.)
- Je comprends qu'un montant de remboursement demandé qui dépasse le solde d'E-points disponible ne sera pas pris en compte. Seul un montant équivalent au solde d'E-points disponible sera remboursé. Certaines dépenses peuvent être refusées parce qu'elles ne sont pas couvertes par le programme de remboursement E8PA actuel.
- Je reconnais que je suis financièrement responsable du paiement préalable de toutes les dépenses et que celles-ci ne pourront être remboursées qu'après la décision finale prise par le bureau de l'E8PA, qui se réserve le droit de mettre à jour et/ou de modifier le contenu de ce document à tout moment.

| Reçu          | Date | Description de la dépense | Montant              |
|---------------|------|---------------------------|----------------------|
| 1             |      |                           |                      |
| 2             |      |                           |                      |
| 3             |      |                           |                      |
| 4             |      |                           |                      |
| 5             |      |                           |                      |
| <b>Devise</b> |      |                           | <b>Montant total</b> |

Commentaires :

Nom du distributeur : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date de la demande : \_\_\_\_\_