



Demande pour devenir démonstratrice indépendante

Stampin' Up!® Canada ULC
faisant affaire sous
le nom de Stampin' Up!®

TPS 864310818
TVQ 1200107116

DATE : _____

Suite 330– 2618 Hopewell Place NE
Calgary, AB T1Y 7J7
(403) 291-4585 | (403) 291-4588 fax
(800) 782-6787 | (800) STAMPUP
(Les formulaires télécopiés ne peuvent être traités.)

- Cochez ici s'il s'agit de modifications d'informations uniquement.
- Cochez ici si vous avez déjà été démonstratrice Stampin' Up!

Note : Veuillez écrire lisiblement à l'encre bleue ou noire.
Gardez la copie de l'entente pour vos dossiers, et ne soumettez que la demande **signée**.

CANDIDATURE DE DÉMONSTRATRICE INDÉPENDANTE

NOM : _____ PRÉNOM(S) : _____

ADRESSE POSTALE (PAS DE BOÎTE POSTALE) : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

ADRESSE D'EXPÉDITION (SI DIFFÉRENTE) : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

COURRIEL : _____

N° DE TÉL. DOMICILE : [] _____ N° DE TÉL. EN JOURNÉE : [] _____ TÉLÉC. : [] _____

Souhaitez-vous être sélectionnée pour le programme de présentation ?
(voir la section 15 jointe)

OUI NON

Par ma signature, ci-dessous, j'atteste être âgée de 18 ans et accepter d'être liée par les dispositions de l'Entente de démonstratrice indépendante, dont j'ai pris connaissance de manière approfondie.

SIGNATURE : _____

N° D'ASSURANCE SOCIALE : _____ DATE : _____

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES (Optionnel)

D. NAISS : _____ SEXE : HOMME FEMME

DEMANDE DE DÉMONSTRATEUR D'APPUI À UNE DÉMONSTRATRICE INDÉPENDANTE [Doit se faire entre conjoints en droit. Voir la partie 8 en annexe.]

NOM : _____ PRÉNOM(S) : _____

SIGNATURE : _____

N° D'ASSURANCE SOCIALE : _____ DATE : _____

INFORMATIONS CONCERNANT LE RECRUTEUR (Le recruteur ne peut pas être l'époux en droit de l'auteure de la demande.)

NOM DU RECRUTEUR : _____ PRÉNOM(S) : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

N° DE DÉMONSTRATRICE : _____

N° DE TÉLÉPHONE : [] _____

COURRIEL : _____

En tant que recruteur, je comprends que la société conseille que j'assiste l'auteure de la demande, ci-dessus, afin qu'elle puisse réussir en tant que démonstratrice indépendante, en la formant aux techniques d'utilisation des produits, aux techniques de ventes, aux méthodes d'établissement d'une affaire indépendante, aux méthodes de l'entreprise, aux règles de l'entreprise, à la bonne exécution des formulaires de commandes, pour notre succès mutuel.

SIGNATURE : _____ DATE : _____

RÉSERVÉ A L'USAGE DE STAMPIN' UP!

DEMANDE APPROUVÉE PAR : _____ DATE : _____

TROUSSE DE DÉMONSTRATRICE ENTRÉE PAR : _____ DATE : _____

N° DE TROUSSE DE DÉMONSTRATRICE : _____ N° ASSIGNÉ À LA DÉMONSTRATRICE : _____