



# ENAGIC 8 PROSPERITY ASSOCIATION®

## FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DE VOYAGE

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

- Je demande à utiliser les E-points que j'ai accumulés afin de rembourser les frais de voyage liés à la participation à des événements organisés par Enagic, en joignant les reçus officiels, ou à l'organisation de séminaires, de démonstrations et de séances de formation en rapport avec les activités d'Enagic, en joignant les reçus, les photos et la liste des participants.  
(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			
6			
7			
8			
9			
10			
<b>Devise</b>			<b>Montant total</b>

Commentaires :

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

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

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