¡NO ENVIE ESTA SOLICITUD SI YA SE INSCRIBIO POR TELÉFONO!

Solicitud de Miembro en EE.UU.

PARA USO DE OFICINA

de ID de Nuevo Miembro _____

Orden Adjunta ☐ Si ☐ No

Cuota de Membresía Incluida ☐ Si ☐ No

de Cheque/Jiro Postal _____

www.BarleyLife.com ✦ aimonline@aimintl.com

AIM USA 3923 E Flamingo Ave., Nampa, ID 83687 ✦ Teléfono: 1-800-926-2464 ✦ Fax:1-800-766-5133

Nombre del Patrocinador: _____ Núm. de Ident. de AIM: _____

Información del Nuevo Miembro: (Favor de Imprimir)

Nombre del Solicitante: _____
Apellido Nombre Inicial del Medio

No. de Seguro Social del Solicitante: _____ Núm. de Ident. del Negocio: _____
(De Ser Aplicable)

Nombre del Cónyuge: _____
Apellido Nombre Inicial del Medio

Nombre del Negocio: _____
(De Ser Aplicable)

Dirección Postal:

_____
Nombre

_____
Dirección Ciudad Estado Código Postal

( ) _____ ( ) _____
Número Telefónico en Casa Número Telefónico del Trabajo o de Fax

Correo Electronico: _____
(De Ser Aplicable)

Núm. de Impuestos de Ventas: _____
(De Ser Aplicable)

Dirección Física:

_____
Nombre

_____
Dirección Ciudad Estado Código Postal

( ) _____ ( ) _____
Número Telefónico en Casa Número Telefónico del Trabajo o de Fax

Correo Electronico: _____
(De Ser Aplicable)

Idioma de Preferencia: _____

Compromiso del Miembro

Por este medio el suscrito solicita hacerse Miembro de y distribuir los productos de AIM USA (referida de aquí en adelante como la Compañía) y certifica que él/ella:

1. Recibió, leyó y entendió la copia del Acuerdo de Miembro de la Compañía;
2. Cumplirá y se sujetará a los términos y condiciones del Acuerdo de Miembro y la Política y Procedimientos de la Compañía como existen en estos momentos o se enmienden;
3. Entiende que más de una Membresía por hogar esta prohibido;
4. Al ser aceptado como Miembro, tendrá el derecho a comprar productos de la Compañía, crear una organización de ventas y disfrutar los beneficios disponibles a todos los Miembros de acuerdo al Acuerdo de Miembro de AIM USA, sección 1.2 y;
5. Entiende que un Miembro no recibe remuneración alguna de patrocinar a otros Miembros, pero que toda ganancia o bonificación viene como resultado de la venta de productos.

Firma del Nuevo Miembro: _____ Fecha: _____

Pago de Membresía—Necesita completar esta sección

☐ Ordene $100 o más de producto. – Incluya el formulario de pedido con su solicitud, o
☐ Ordene uno de los paquetes de empiezo aprobados por AIM – Incluya el formulario de pedido con su solicitud, o
☐ Inscríbase en el programa de orden automática por tres meses, con una orden de $50 o más, o
☐ Paga la cuata de Membresía de – $20.00 UU. EE. (pago debe acompañar la solicitud.

Tipo de Pago: ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ Discover (EE.UU. solamente) ☐ Cheque ☐ Giro Postal

Núm. de Tarjeta: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Fecha de Vencimiento: _____

Núm. de Cheque/Giro Bancario: _____ _____

Nombre del Portador de Tarjeta: _____
Apellido Nombre Inicial del Medio

Firma: _____

Blanca—copia de la Compañía Amarilla—copia del Solicitante Rosada—copia de Patrocinador

©2010 AIM International, Inc. Todos los Derechos Reservados.