

CLAUDE D'EXONÉRATION CONCERNANT LES PHOTOS ET LES TÉMOIGNAGES

Envoyez un courriel à success@lifewave.com

Nom du produit (obligatoire) : Trio Alavida

Date de la soumission : ____/____/____

Depuis combien de temps utilisez-vous ce produit ? _____ jours/semaines/mois

J'accorde à LifeWave Inc., ainsi qu'à ses représentants et employés, le droit d'utiliser mon nom et mon portrait en rapport avec le sujet identifié ci-dessus. J'autorise LifeWave Inc., ainsi que ses bénéficiaires et cessionnaires, à utiliser et à publier mon nom et mon portrait à des fins promotionnelles. Je comprends que je renonce à tout droit à des royalties ou à toute autre compensation résultant de ou liée à l'utilisation des photos.

J'ai fourni un témoignage sur un produit LifeWave en toute honnêteté et de mon plein gré, après avoir utilisé le produit spécifié ci-dessus, et j'autorise LifeWave à l'utiliser à des fins promotionnelles.

J'ai lu cette exonération avant de la signer ci-dessous, et je comprends parfaitement son contenu, sa signification, ainsi que ses conséquences. Si je ne souhaite plus autoriser l'utilisation de mon témoignage, de mon nom ou de mes photos, pour quelque raison que ce soit, je dois appeler le service d'assistance à la clientèle de LifeWave pour en faire la demande. La demande sera considérée comme complète lorsque LifeWave aura confirmé que le témoignage a bien été supprimé. LifeWave doit pouvoir vous contacter directement en cas de question concernant votre témoignage, et peut vous contacter afin d'effectuer un suivi de votre satisfaction des produits LifeWave.

*Signature

*Nom en caractères d'imprimerie

Nom de l'organisation (le cas échéant)

*Adresse électronique

*Numéro de téléphone

*Adresse postale

Ville

État/Province

Code postal

Pays

LifeWave doit pouvoir vous contacter directement en cas de question concernant votre témoignage, et peut vous contacter afin d'effectuer un suivi de votre satisfaction des produits LifeWave.

*Champ requis