

# Formulario de Registro del Club



## **Nombre del club, requisitos para las cubiertas de puertas y ventanas**

Los Asociados Independientes no podrán abrir un Club en un local no residencial ni firmar un contrato de alquiler en un local no residencial con el propósito de establecer un Club, a menos que hayan sido Asociados Independientes registrados en Herbalife Nutrition por un mínimo de 90 días. Asimismo, los potenciales operadores de Clubes deberán haber completado el procedimiento requerido por Herbalife Nutrition con respecto a la ubicación, entrenamiento y cualquier otro requisito indicado en las Normas de Clubes.

## **¿Por qué necesito presentar un Formulario de registro?**

Usted podrá mantenerse al tanto de las noticias y actualizaciones de entrenamientos más recientes del Club y sus promociones al enviar su Formulario de Registro. Este proceso de registro le permitirá a Herbalife Nutrition revisar su nombre, ideas para cubiertas de puertas y ventanas antes de la fecha de apertura de su Club y evitar gastos innecesarios que tal vez no cumplan con las Normas de Conducta Herbalife Nutrition. **Como se indica en las Normas de Club de Herbalife Nutrition, los Clubes no son franquicias. Por eso, su apariencia completa debe ser singular para evitar ser una franquicia.**

## **¿Necesito presentar información adicional con mi Formulario de registro?**

Sí. Presente su Formulario de Registro lleno y lo siguiente:

### **Para Clubes que planean operar en ubicaciones no residenciales:**

- El diseño de cada cubierta de puerta y ventana (cortina o persiana).
- Una breve descripción o gráfico general que incluya las dimensiones, ubicaciones y cubiertas de puertas y ventanas que planean implementar.

### **Para Clubes existentes que operan en ubicaciones no residenciales:**

- La foto de cada cubierta de puerta y ventana (cortina o persiana).
- Una breve descripción, incluyendo las dimensiones, ubicaciones y cubiertas de puertas y ventanas que se necesitan.
- Una foto que capture el exterior completo de la estructura del Club.

## **Operador primario del club**

Solamente un Asociado Independiente se responsabiliza en presentar un Formulario de Registro del Club. Este Asociado Independiente se considera el **Operador Primario** del Club. Los Operadores adicionales del Club se pueden enumerar en el *Formulario de Registro*. Se requiere un *Formulario de Registro* para cada Club que opera en ubicaciones no residenciales.

## **¿Adónde envío mi Formulario de registro e información adicional?**

Para su conveniencia, existen dos (2) maneras simples para enviar su *Formulario de Registro* y la información adicional requerida:

1) Correo electrónico: [practicadenegocioecuador@herbalife.com](mailto:practicadenegocioecuador@herbalife.com)

2) Correo postal: Herbalife del Ecuador S.A.  
Atención: Departamento de Prácticas de Negocio y Cumplimiento del Asociado.  
Av. Galo Plaza Lasso (10 de Agosto) N52-107 y Capitán Ramón Borja Quito, Ecuador.

Se recomienda a los Asociados Independientes que operen Clubes en ubicaciones residenciales que también presenten un *Formulario de Registro*.



# Formulario de Registro del Club



## Información del operador principal del club

Apellidos: _____	Nombre: _____
Número de Identificación del Asociado Independiente: _____	Nivel de Asociado Independiente: _____
País: _____	Domicilio del Club: _____
Tipo de Club: <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> No Residencial	Número de apartamento: _____
Idioma principal dentro del Club: <input type="checkbox"/> inglés <input type="checkbox"/> español	Ciudad: _____
Este Club: <input type="checkbox"/> Está abierto o <input type="checkbox"/> Está por abrir	Provincia: _____
Fecha de apertura o de futura apertura: _____	Código postal: _____
<input type="checkbox"/> Nombre del Club: _____	
<input type="checkbox"/> Mi Club no tiene nombre	
<input type="checkbox"/> Ya presenté este formulario, pero tengo un cambio/actualización al nombre y/o cubiertas de puertas/ventanas a mi Club.	
<input type="checkbox"/> Estoy por clausurar o ya clausuré mi Club. Fecha de clausura: _____	
<input type="checkbox"/> Deseo cambiar el Operador Principal <i>*En este caso, ambos Asociados Independientes deben firmar este formulario.</i>	
Nombre del Operador Principal: _____	Núm. de ID# de Operador Principal: _____
La capacidad de asientos: _____	Teléfono principal: _____
Promedio de consumo diario de membresías: _____	Teléfono alternativo: _____
	Sitio Web: _____
	Correo electrónico: _____

### ¿Cómo se informó acerca de las normas del Club?

- Línea ascendente  Otro Asociado  Entrenamiento  
 Paquete del Asociado Independiente Herbalife Nutrition  Otro

¿Qué porcentaje de su negocio proviene de los Clubes? \_\_\_\_\_  
Escriba los nombres de cada Asociado Independiente adicional que también operará desde el mismo Club: \_\_\_\_\_

### Operadores Adicionales

Nombre: \_\_\_\_\_  
ID de Asociado Independiente: \_\_\_\_\_  
Nivel del Asociado Independiente: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
ID del Asociado Independiente: \_\_\_\_\_  
Nivel del Asociado Independiente: \_\_\_\_\_

*Si hay más de dos (2) operadores para su Club, escribir en una página aparte.*

Para propósitos de mercadeo, seleccionar los Métodos de negocio que lleva a cabo en el Club.

- Plan Total  
 Entrenador de Bienestar  Otro

Horario de operación del Club:

Todo el día lunes a viernes: a  
Horas diarias de funcionamiento:  
Mañana \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Tarde: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Noche: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Todo el día sábado: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Horas diarias de funcionamiento:  
Mañana \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Tarde: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Noche: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 Todo el día domingo: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Horas diarias de funcionamiento:  
Mañana: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Tarde: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Noche: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Comentarios:



# Formulario de Registro del Club



Yo reconozco que he revisado y cumpliré con las Normas de Conducta de Herbalife Nutrition y las Normas Complementarias, que incluyen las Normas de Clubes. Las Normas de Herbalife Nutrition están disponibles en su Libro Plan de Ventas y Mercado y Normas de Negocio, o a través del Departamento de Relaciones con el Asociado, o en línea en MyHerbalife.com en la sección "Mi oficina > Documentos y Políticas > Políticas > Normas de Conducta".

Es importante señalar que, como se menciona en las Normas, los Clubes no son tiendas de ventas al por menor, ni Franquicias. Por lo tanto, su apariencia general debe ser única para evitar cualquier similitud con una franquicia.

Completar este formulario para los clubes no residenciales es mandatorio. Al igual que con todas las otras actividades de negocio de los Asociados Independientes, Herbalife Nutrition o cualquiera de sus subsidiarias no aprueba, endosa, autoriza, garantiza ni asume ninguna obligación con respecto a las operaciones de los distintos Clubes.

El Registro previo de su Club, no transfiere a Herbalife Nutrition ninguna de las responsabilidades en materia de impuestos, medidas sanitarias, temas urbanos, empleo, seguridad social o cualquier otro tema legal ante las autoridades locales. Usted es el único y exclusivo responsable de todas las actividades y cualquier cuestión legal que pudiera derivarse de la operación regular de su Club. El Registro de su Club no implica que este acorde con las políticas de Herbalife Nutrition, procedimientos y/o la legislación local.

*Certifico que he repasado y entendido las Normas de Conducta y Normas Complementarias de Herbalife Nutrition, las cuales incluyen las Normas del Club.*

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\* Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

*Tenga en cuenta que un formulario incompleto puede retrasar el proceso de confirmación de las cubiertas de puertas y ventanas para su Club. El no entregar su Formulario de Registro puede resultar en penalidades a su Membresía.*

Abr. 2018 Ver 04/18

