

DEMANDE DE MÉDIATION FACILITATIVE

Nom(s) du/des Propriétaire(s) de Commerce Indépendant	Votre/vos nom(s) individuel(s), si différent(s)	Votre n° de PCI	
Adresse	Ville	État / Province	Zip +4 (si connu)
N° de téléphone professionnel	Nom du parrain		
N° de téléphone cellulaire	Nom du premier Platine en amont		
N° de téléphone personnel	Nom du premier Diamant en amont		
Adresse de courriel	Fournisseur approuvé / Affiliation		

Je (nous) demande (demandons) une médiation facilitative en vertu de la Règle 11.4 des Règles de la Déontologie d'Amway (« Règles ») pour résoudre un litige. Ma (notre) demande repose sur ce qui suit : (Veuillez fournir une description du litige, les Règles qui peuvent avoir un rapport avec le litige et du matériel de soutien avec tous les documents, correspondances ou preuves. Utilisez des feuilles supplémentaires si nécessaire.)

Je (nous) comprends (comprenons) que les PCI actuels/anciens peuvent à leur discrétion exclusive se retirer du processus de médiation à tout moment, avant ou pendant les étapes de la médiation facilitative ou de la commission d'audience, et peuvent au lieu de cela procéder directement à un arbitrage exécutoire en vertu de la Règle 11.5. Je (nous) comprends (comprenons) également que bien qu'une médiation en personne ne soit pas requise, si le ou les PCI choisissent d'assister à une médiation facilitative en personne, le ou les PCI sont responsables de leurs propres frais.

Signature	Date
-----------	------

Signature	Date
-----------	------

Renvoyer à : Business Conduct 78-2R
Amway
7575 Fulton Street East
Ada, MI 49355-0001