

# Tutoriel SynerJ-Health



# Inscription nouveau client



U.			퓐 S'ident	ifier / Devenir alent /	Commander
	ogo			ez-nous par e-n zz@	nail 🖂
Acc	cueil Nous Commande produits	Expertise Témoignages FAI scientifique clients	Q Testimonials Conterences	Foire D aux questions a	evenez mbassadeur
Syncery Health Le bien-être au naturel					
Nous C	ommande Expertise	la santé c'est mon cap Bienvenue dans le monde Témoinnages	ital, j'en prends soin ! du bien-être au nature! Agenda	Foire	Devenez
connaitre p	roduits scientifique	clients 171g	conféren 3	ices aux qu	estions ambassadeu
	Information	Adresses	Résumé & Confirmation		
	1. Vos informations pers	sonnelles			
	Email <sup>®</sup>	davidbouis@gm	ail.com		
	Prénom	David			
	Nom	Bouis			
	Civilité	🕒 Monsieur 💿 Madame			
	Date de naissance	12/10/1963		<b></b>	2
	Mot de passe <sup>Ø</sup>	****			
	Confirmer le mot de passe	*****			
	Sponsor Information				
	Nº du parrain	331XXXXX			
				Suite	

#### **Inscription nouveau client**

- Connectez vous sur le site internet <u>https://www.synerjhealth.com/</u>
- Cliquez ensuite sur l'onglet
  « Devenir Client »

#### Informations Personnelles :

- Remplissez le formulaire comme dans l'exemple
- Cliquez sur « suite » pour passer à l'étape suivante



2. Vos adresses				
	Adresse de facturation			
Pays	France Y			
Nom et prénom	david buis			
Adresse ligne 1	21 Bis			
Adresse ligne 2	Rue de la Sidérurgie			
Code postal	69003			
Ville	Lyon			
Téléphone	Facultatif			
Mobile	• 0625784587			
	Adresse de livraison			
	🖉 Adresse de livraison differente			
Pays	France v			
Nom et prénom	david buis			
Adresse ligne 1				
Adresse ligne 2				
Code postal				
Ville				
Téléphone	•			
Mobile	•			
< Retour vers Information personnelle				

### **Inscription nouveau client**

#### Adresse de facturation :

- Sélectionnez un Pays et renseignez les champs
- Un seul numéro de téléphone (fixe ou mobile) est obligatoire

#### Adresse de livraison différente: (si nécessaire)

- Cochez la case « adresse de livraison différente »
- Renseignez l'adresse de livraison
- Cliquez sur « suite » pour passer à l'étape suivante ou Retour pour revenir sur vos informations personnelles

y ig	Realth			
	<b>O</b>	<b></b>	3	
	Information personnelle	Adresses	Résumé & Confirmation	
	3. Résumé			
	Informations personnelles			Editer
	Em al	طعيناطيين وهجعتنا ومح		
	Nom	david buis		
	Civilité	Monsieur		
	Date de naissance	12/10/1963		
	Parrain	SARL Arvizen Didier DUFIL		
	Adresse de facturation / Adresse de	e livraison		Editer
	Pave	Franco		
	Ville	Lvon		
	Adresse ligne 1	22 bis		
	Adresse ligne 2	rue de la sidérurgie		
	Code postal	69003		
	Nom et prénom	david buis		
	Téléphone	+33 6 24 78 57 47		
	Mobile			
	Dernière étape			
	Me tenir au courant de nou	velles et des mises à jour		
	✓ J'accepte les conditions gén	érales		
	< Retour		✓ Finalisez l'	inscription

#### Inscription nouveau client

## <u>Résumé:</u>

 Vérifiez vos informations personnelles, votre adresse de facturation et de livraison

 Acceptez les conditions générales

• Finalisez votre inscription

Syncerig Health	Inscription nouveau client			
Contactez-nous par e-mail contact@synerj-health.com				
Accueit connaitre produits scientifiques aux questions <sup>remorghages</sup> conférences ambassadeur Inscription du Client	<u>Finalisation</u>			
Email envoyé avec toutes les instructions	Vous êtes enregistré			
	Un mail de confirmation vous a été envoyé , il contient vos identifiants de connexion			
Félicitations	Félicitations vous êtes Inscrit!			
SYNERJ HEALTH  Pages  Contactez-nous    Synerj Health s'engage à vous proposer des produits de haute qualité, issus d'un savoir faire de près de 20 ans. La naturalité et la sélection rigoureuse d'ingrédients actifs constituent les fondements de notre expertise.  > Vente Directe en France  Courriel du Contact    Appres ses centro de 20.  > CGV  Contact Phone				