

David Miller
Shaklee - Independent Distributor
1490 Bat Roost Rd
Manchester, Ohio 45144
937-779-0046

Get Your Shaklee Products Go Here:

<http://www.shaklee.net/mimc/>

Introducing Shakleebaby™ and Shakleekids™



**Introducing Shakleebaby™ - Always Safe. Always Gentle. Always Healthy.
Open Order 5/1**

Babies are the most precious gifts in the world. Keep yours happy and healthy with Shakleebaby. Safe, pure, and natural, our pediatrician tested baby care products are formulated to keep your little one's bottoms soft, itty-bitty toes clean, and growing body healthy.



Gentle Wash

Clean, fresh baby. This extra gentle wash is made with organic chamomile and lavender, pH balanced and sensitivity tested to shower even the most tender skin with love. 99% Natural; 76% Organic.

#30108 <http://www.shaklee.net/mimc/>



Soothing Lotion

So soft. Organic sunflower seed oil and shea butter moisturize, and organic chamomile and lavender soothe. 99% Natural; 87% Organic.

#30106 <http://www.shaklee.net/mimc/>



Diaper Rash Cream

Naturally soothing. Zinc Oxide protects baby's delicate skin from wetness, keeping skin healthy and dry, and helps heal diaper rash. Organic and natural oils keep skin hydrated and smooth while chamomile, aloe, and calendula extracts soothe. 99% Natural. 78% Organic.

#30109 <http://www.shaklee.net/mimc/>



Massage Oil

Perfect for massaging baby or moisturizing after a bath. With organic sunflower oil, lavender, and chamomile to moisturize and smooth. 99% Natural, 99% Organic.

#30107 <http://www.shaklee.net/mimc/>



Multivitamin & Multimineral Powder

One of the most comprehensive infant-toddler supplements available, it contains prebiotics to help promote a healthy immune system and bundles of vitamin D to support strong bones and teeth. Star-K Certified. *

#20057 <http://www.shaklee.net/mimc/>

* These statements have not been evaluated by the Food and Drug Administration. These products are not intended to diagnose, treat, cure, or prevent any disease.



Introducing Shakleekids™ - Supersmart. Supersafe. Supernutritious.
Open Order 5/1

Behold the powers of Shakleekids Mighty Smart and Incredivites! These dietary supplements are made with supersafe ingredients that bring out the best in kids, like rad vision, smart noggins, and a rockin immune system. *



Incredivites™

Shakleekids Incredivites is the first kids chewable multivitamin in the U.S. with lactoferrin, a protein that helps busy bodies' immune systems stay supercharged. Packed with 23 essential nutrients, it's one of the most comprehensive supplements available - with 600IU of vitamin D to support strong bones and teeth, and 100% of the daily value for vitamins C and E per serving. *

#20002 <http://www.shaklee.net/mimc/>

Note: Vita-Lea® Ocean Wonders™ will continue to be available.



Mighty Smart™

Shakleekids Mighty Smart is scientifically formulated with a power-packed blast of ultra-pure DHA. Essential for early brain development, this omega-3 fatty acid has been shown to support mighty memory, mad concentration, and fierce mind skills. Star-K Certified.

#20058 <http://www.shaklee.net/mimc/>

Formulario de actualización de status

Use este formulario para designar el nivel de precios y cambios en la dirección postal o de envío de sólo Miembros, Distribuidores y Asociados. Use el formulario «Solicitud de cambio de dirección postal de Líderes de Negocios» para cambios de dirección postal de Líderes de Negocios.

de identificación de Shaklee _____

Nombre del Líder de Negocios _____

Enviar a Shaklee por fax al 888.745.4329 (gratis) o al 925.924.3888, o por correo a: Shaklee Corporation, 4747 Willow Road, Pleasanton, CA 94588 Attn: Field Support

Datos				Actualizaciones
Apellido _____	Nombre _____	Inicial _____	# identificación Shaklee _____	Cambiar nivel de precios a: <input type="checkbox"/> MN <input type="checkbox"/> DN <input type="checkbox"/> Cambio dirección de envío <input type="checkbox"/> Cambio dirección postal <input type="checkbox"/> Nombrar al rango de Distribuidor <input type="checkbox"/> Nombrar al rango de Asociado
Dirección _____			Apartamento N°. _____	
Dirección (continuación) _____				
Ciudad _____ ()	Condado _____ ()	Estado _____	Código postal _____	
Código de área _____	Número de teléfono _____	Código de área _____	Número de fax _____	
E-mail _____				
Apellido _____	Nombre _____	Inicial _____	# identificación Shaklee _____	Cambiar nivel de precios a: <input type="checkbox"/> MN <input type="checkbox"/> DN <input type="checkbox"/> Cambio dirección de envío <input type="checkbox"/> Cambio dirección postal <input type="checkbox"/> Nombrar al rango de Distribuidor <input type="checkbox"/> Nombrar al rango de Asociado
Dirección _____			Apartamento N°. _____	
Dirección (continuación) _____				
Ciudad _____ ()	Condado _____ ()	Estado _____	Código postal _____	
Código de área _____	Número de teléfono _____	Código de área _____	Número de fax _____	
E-mail _____				
Apellido _____	Nombre _____	Inicial _____	# identificación Shaklee _____	Cambiar nivel de precios a: <input type="checkbox"/> MN <input type="checkbox"/> DN <input type="checkbox"/> Cambio dirección de envío <input type="checkbox"/> Cambio dirección postal <input type="checkbox"/> Nombrar al rango de Distribuidor <input type="checkbox"/> Nombrar al rango de Asociado
Dirección _____			Apartamento N°. _____	
Dirección (continuación) _____				
Ciudad _____ ()	Condado _____ ()	Estado _____	Código postal _____	
Código de área _____	Número de teléfono _____	Código de área _____	Número de fax _____	
E-mail _____				
Apellido _____	Nombre _____	Inicial _____	# identificación Shaklee _____	Cambiar nivel de precios a: <input type="checkbox"/> MN <input type="checkbox"/> DN <input type="checkbox"/> Cambio dirección de envío <input type="checkbox"/> Cambio dirección postal <input type="checkbox"/> Nombrar al rango de Distribuidor <input type="checkbox"/> Nombrar al rango de Asociado
Dirección _____			Apartamento N°. _____	
Dirección (continuación) _____				
Ciudad _____ ()	Condado _____ ()	Estado _____	Código postal _____	
Código de área _____	Número de teléfono _____	Código de área _____	Número de fax _____	
E-mail _____				

Firma del Líder de Negocios _____ Fecha _____