

# Demande de contrat de formation professionnelle

## « Anatomie du corps humain »

Document de 5 pages à compléter par le candidat en LETTRES MAJUSCULES

à signer et à retourner de préférence par e-mail à : [info@action-reflexo.fr](mailto:info@action-reflexo.fr)

ou par courrier postal à :

# A.R.F.

– Service des Réservations –

1, Rue du Vieux Port - 33420 Saint Jean de Blaignac - France

Je, soussigné.e

NOM D'USAGE : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ né.e le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Statut Social ou professionnel : \_\_\_\_\_

(Sans emploi, salarié, artisan, commerçant, etc...)

Profession actuelle : \_\_\_\_\_ *demeurant*

Adresse 1 : \_\_\_\_\_

Adresse 2 : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Skype : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ - écrire en LETTRES MAJUSCULES -

Skype : \_\_\_\_\_ Identifiant Facebook : \_\_\_\_\_

- confirme avoir lu et accepté les conditions générales de vente, les règles applicables à votre politique R.G.P.D. et les mentions légales accessibles directement en bas de page Accueil sur le site : <https://action-reflexo.fr>
- demande à recevoir un exemplaire du contrat de formation et les pièces l'accompagnant dont j'assume le financement à titre individuel et à mes frais avec pour objectif d'en faire métier ou d'approfondir et améliorer celui que j'exerce aujourd'hui.
- j'ai pris acte que le paiement réalisé me permet d'accéder gratuitement durant 12, 24 ou 36 mois à la plateforme e-learning gérée par F.I.R.M.A. ; à l'issue de ce délai, je pourrais accéder à nouveau au cours en payant une cotisation annuelle de 30 € en qualité d'élève ou 50 € en qualité de praticien.

## PROGRAMME DES FORMATIONS ANATOMIE PROPOSEES

Notre formation en anatomie du corps humain ne vous autorise en aucune façon à poser un diagnostic médical ou modifier une prescription de même nature.

### Formation Anatomie du corps humain – enseignement en e-learning -

- par correspondance, via votre plateforme e-learning : 1<sup>ère</sup> Année - *Le Squelette et la myologie*

*Tarif : 120 €*

- par correspondance, via votre plateforme e-learning : 2<sup>ème</sup> Année - *Les systèmes du corps humain*

*Tarif : 180 €*

- par correspondance, via votre plateforme e-learning : 3<sup>ème</sup> Année - *Les compléments indispensables*

*Tarif : 240 €*

*Commande simultanée :*

- 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> années

*Tarif : 240 € au lieu de 300 €*

- 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> année

*Tarif : 378 € au lieu de 540 €*

### Droit d'accès à la plateforme F.I.R.M.A.

*Ce cours développé par A.R.F. est accessible par la plateforme de notre partenaire, l'association à but non lucratif F.I.R.M.A.*

*A titre commercial, vous bénéficiez d'une exonération de la cotisation annuelle dont la durée est fonction de la durée d'engagement que vous avez sélectionnée. Passé ce délai, si vous souhaitez accéder à la e-formation, vous devrez vous acquitter de la cotisation annuelle dont le tarif actuel est de 30 €/an en qualité d'apprenant ou 50 € en qualité de praticien voulant apparaître et se référencer de cette organisation.*

## MODALITES DU PAIEMENT ENVISAGE

### J'envisage de payer le solde de ma formation

en totalité, à réception de facture, sans faire obstacle au bénéfice de mon droit de rétractation de 30 jours,

Prélèvement S.E.P.A. – cocher la case *UNIQUE* -

J'ai pris acte que dès validation du paiement de la formation, mon accès à la plateforme e-learning sera ouvert durant une période de 12, 24 ou 36 mois en fonction de la durée de la formation choisie. A l'issue de ce délai, je pourrai renouveler le montant de ma cotisation annuelle de 30 € en qualité d'apprenant ou 50 € si je suis Praticien. A défaut, je ne pourrais plus accéder à la plateforme e-learning.

j'opte pour le paiement d'un acompte de 30% lors du retour de mon contrat de formation par :

Prélèvement S.E.P.A. – cocher la case *Récurrent*

dont le premier prélèvement interviendra à l'issue du délai de rétractation – sous 30 jours -

dont le premier prélèvement interviendra immédiatement à ma demande express en vue d'accéder sous 48 heures à la partie e-learning de l'enseignement.

le solde entre le 03 et le 05 de chaque mois,

en 3    en 6    en 9 mensualités par prélèvement S.E.P.A.

- 3 mensualités maximum pour une formation sur une durée d'un an,

- 6 mensualités maximum pour une formation sur une durée de 2 ans,

- 9 mensualités maximum pour une formation sur une durée de 3 ans.

### J'envisage de payer le solde de ma formation, en intégrant le paiement de l'acompte de 30%

en 3    en 6    en 9 mensualités par prélèvement S.E.P.A.

- 3 mensualités maximum pour une formation sur une durée d'un an,

- 6 mensualités maximum pour une formation sur une durée de 2 ans,

- 9 mensualités maximum pour une formation sur une durée de 3 ans.

L'ensemble des éléments de mon choix sera reporté sur la facture proforma accompagnant le contrat de formation professionnelle et sera mentionné de façon identique sur la facture originale.

Je reconnais avoir pris note que pour accéder aux cours des écoles A.R.F. je dois obligatoirement être membre de la fédération F.I.R.M.A.

## MANDAT EUROPEEN DE PRELEVEMENT SEPA

- à retourner signé accompagné du R.I.B. du compte à débiter -

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société A.R.F. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société A.R.F

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**REFERENCE DU MANDAT** : ARF suivi du numéro de la facture émise. Exemple : ARF1910342

### CREANCIER

IDENTIFIANT SEPA (ICS) : FR19ZZZ606112

NOM DU CREANCIER : A.R.F.

ADRESSE : 1, Rue du Vieux Port 33420 Saint Jean de Blaignac – France –

### DEBITEUR

NOM, PRENOM DU DEBITEUR : \_\_\_\_\_

Adresse ( N° et Rue ) : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N° de Compte IBAN : [ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ]

Code BIC : [ \_\_\_\_\_ ]

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pourrez obtenir auprès de votre banque.

POUR UN PRELEVEMENT  **Récurrent**  **Unique** (cocher la bonne case)

Date (Jour/mois/année : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) Lieu : \_\_\_\_\_

Signature :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées que par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Le débiteur joindra à la présente le Relevé d'Identité bancaire sur lequel le ou les prélèvements seront effectués généralement entre le 03 et le 05 de chaque mois.

## VOS GARANTIES SUPPLEMENTAIRES

### La Garantie Tester en toute Sécurité

- Le délai de rétractation dont vous disposez est porté de 14 à 30 jours.

*Ainsi, vous pouvez valider via notre plateforme e-learning la qualité de notre enseignement ce qui est rarement le cas dans la majorité des centres de formation.*

### La Garantie d'Accessibilité à vie de la totalité de vos cours.

- En votre qualité de Membre de F.I.R.M.A. – *la fédération partenaire de notre centre de formation* -, vous bénéficiez d'un droit d'accès à notre accompagnement à distance via la plateforme e-learning dédiée à votre enseignement ou tout autre plateforme avec laquelle nous avons ou contacterions des accords.

Vous bénéficiez également de toutes les mises à jour que nous viendrions à apporter à notre enseignement.

*Lieu, date et signature du candidat :*

**J'ai pris acte que je recevrai mon contrat de formation sous format électronique dans un délai moyen de 5 jours ouvrés**

Contact gestion administrative et commerciale : Eric Gimbert [info@action-reflexo.fr](mailto:info@action-reflexo.fr) - maj 20200407

S.M.S. : 06 83 97 40 67 – WhatsApp : + 33 683 974 067 – Skype : Eric Gimbert – Saint Jean de Blaignac – France

<https://action-reflexo.fr>