

BON DE COMMANDE

Réflexologues Leader 2024

Offre valable du 14 au 21 Septembre 2024,
susceptible d'être retirée sans préavis

Document de 5 pages à compléter en LETTRES MAJUSCULES,
à signer et à retourner avant le 21 SEPTEMBRE 2023 23 heures 59 – heure de Paris -

par e-mail à : info@action-reflexo.fr ou par courrier postal à :

Action Réflexo Sarl

– Service des Réservations –

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

Je, soussigné.e

NOM DE NAISSANCE : _____ NOM D'USAGE : _____

Prénom : _____ Né.e le : ____/____/____ Siret : _____

e-mail : _____@_____ - écrire en LETTRES MAJUSCULES –

- Membre en qualité de PRATICIEN de F.I.R.M.A. et à jour de ma cotisation annuelle
- Non Membre à ce jour en qualité de PRATICIEN de F.I.R.M.A., je m'engage à régulariser ma situation sous huitaine.

Lien pour Inscription ou Régularisation : <https://federation-reflexologie.fr/adhesion-firma-praticien/>

- J'ai pris connaissance du programme intégral du e-coaching , les conditions générales de vente et les mentions légales en bas de la page d'accueil du site <https://action-reflexo.fr>
- Je m'engage à ne pas dévoiler à un tiers l'ensemble des conseils développés dans ce programme de coaching, que ce soit à titre gratuit ou onéreux. En cas de manquement à cette disposition, je prends le risque d'être exclu.e immédiatement de cette formation à titre conservatoire, sans possibilité de pouvoir prétendre à un dédommagement de quelque somme qu'y soit ou le remboursement des sommes versées.
- J'ai pris note qu'il s'agit d'une commande ferme et que je dispose d'un délai de rétractation de 30 jours partant du jour de l'édition de la facture. - modèle de lettre de rétractation incluse dans ce bon de commande – et pouvant être applicable 7 jours après la première e-conférence réalisée.
- J'ai pris note que cet enseignement est destiné à une assistance pour m'accompagner dans le développement de mon chiffre d'affaires mais que je suis seul responsable de la mise en application des préconisations et des résultats obtenus. Que la société A.R.F. ne saurait être tenue responsable d'une absence de résultats, même si tu mets en application tous les conseils prodigués. L'objectif poursuivi est une proposition de moyens à mettre en place et qui sont la mise en application de techniques ou savoirs généralement mis en place par celles et ceux qui atteignent leurs objectifs dont nos propres expériences.

L'OFFRE DETAILLEE

- ✔ **12 e-coachings**, développés sur 12 mois et démarrant pour le premier le mardi 31 Octobre à 18 heures 30 les suivants seront réalisés, sauf problèmes techniques, le dernier mardi de chaque mois.

Le détail du programme est détaillé sur la page :

<https://action-reflexo.fr/coaching-reflexologue-reussite>

- ✔ **L'accès au Replay intégral** des e-conférences durant toute la durée de la formation.
- ✔ **L'accès au Groupe Réflexologues Leader 2024** pour échanger avec les autres intervenants à tout moment.

LES BONUS

Deux bonus réservés aux 30 premiers inscrits

- ✔ **BONUS 1** : L'accès à une e-conférence spéciale où je t'explique comment créer du contenu captivant sans y passer des heures et des nuits... avec des exercices pratiques en direct et les corrections pour optimiser ton texte.
- ✔ **BONUS 2** : Une séance de coaching collectif où je te dévoile des stratégies simples et efficaces pour augmenter la source de tes revenus.

Un Bonus complémentaire réservé aux 15 premiers inscrits

- ✔ **BONUS 3** : Un coaching individuel de 60 minutes que tu utiliseras à un moment choisi au cours de ce programme.

Le Super Bonus réservés aux 10 premiers inscrits

- ✔ **BONUS 4** : Nous t'offrons ton interview - vidéo « notoriété » que tu pourras utiliser et diffuser sur tes réseaux sociaux pour dynamiser ton image sur ta région « cœur de cible » et il sera propulsé sur les pages de la F.I.R.M.A.

PRIX SPECIAL LANCEMENT DE LA PRESTATION

TARIF SPECIAL ANNUEL DE LA PRESTATION REFLEXOLOGUES LEADER 2024 : 567 € pour 12 mois

- Paiement mensuel par mandat SEPA de 47,25 €

TARIF SPECIAL PAIEMENT COMPTANT PAR MANDAT SEPA – exclusivement - :

- 457 € soit l'équivalent de 38,08 € par mois

L'ensemble des éléments de mon choix sera reporté sur la facture transmise sous huitaine après enregistrement et validation du paiement.

Date (Jour/mois/année : ___/___/___) Lieu : _____

Signature :

Signature avec mention manuscrite « Bon pour accord »

Mes garanties et autres avantages :

- Délai de rétraction porté à 14 jours après la date de publication du premier coaching prévu le 31 Octobre 2023.
- Accès ouvert au Replay intégral
- Accès gratuit à un groupe fermé en ligne pour partager les expériences entre participants.

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 ARF – propriétaire de ma marque commerciale Action Plénitude -, 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 Blainac – France –

DEBITEUR

NOM DE NAISSANCE puis NOM USUEL et 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)

Paiement Récurrent : 1ere mensualité au 5 de chaque mois, le premier étant effectif le 5 Octobre 2023.

Paiement Unique ou Comptant : prélèvement unique sous 8 jours.

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 au 5 de chaque mois.

ANNEXE Documents à nous retourner

de préférence par e-mail avec vos documents joints au format pdf à eg@eric-gimbert.com

Voie Postale :

A.R.F. / Réflexologues Leader 2024

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

- Votre Bon de commande – Page 1 à 4 – paraphés de vos initiales en bas de chaque page ainsi que **signé et daté de votre main sur la page 3** accompagné de votre Relevé d'identité bancaire en précisant virement SEPA Unique ou Récurrent.

La page 6 est à conserver par vous pour votre éventuel exercice du droit à rétractation.

A réception des documents, nous en accusons réception par e-mail et nous activons sous 48 heures vos droits d'accès au groupe Facebook Réflexologues Leader 2024.

RELATION CLIENTELE :

Eric Gimbert est chargé de la Relation Clientèle

Pour toute question technique, vous pourrez poser celle-ci sur le groupe spécial qui sera ouvert sur Facebook et pour lequel vous recevrez une invitation à le rejoindre.

ANNEXE N°4– Modèle de lettre de Rétractation

Ne pas nous retourner ce document sauf mise en exercice de votre droit à rétractation

Je soussigné.e

NOM, Prénom : _____

Adresse Postale ou e-mail d'inscription : _____

déclare par la présente exercer mon droit de rétractation pour la commande que j'ai passée et dont les détails sont mentionnés dans la facture n° en date du .../.../.....

Je vous serai gré de bien vouloir m'en accuser réception dans les meilleurs délais.

Fait à, le .../.../

Votre signature

Ce courrier est à adresser par mesure de précaution en Lettre Recommandée avec accusé de réception à :

A.R.F. Sarl

AppreRéflexologues Leader 2024

1, Rue du Vieux Port

33420 Saint Jean de Blaignac