

# TARIF 2023

## « Réflexologie & Spécialisation »

Document de 5 pages à compléter par le postulant 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 : \_\_\_\_\_ NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ né.e le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

installé.e à mon compte depuis le \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ Siret : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

( Joindre copie Justificatif Identité, document Insee justifiant la création d'activité et l'attestation d'assurance R.C. Pro ... )

*Demeurant*

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

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

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

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

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

- Membre de F.I.R.M.A. en qualité de Membre Apprenant ou Praticien à jour de ma cotisation annuelle,
- Non Membre de F.I.R.M.A. en qualité de Praticien à ce jour, je m'engage à le faire sous huitaine, en cliquant sur le lien : <https://federation-reflexologie.fr/inscription/> en optant pour l'option Membre Apprenant ou Praticien au tarif de 33 € annuel. Je m'engage également à envoyer en pièce jointe l'attestation ou le certificat de formation professionnelle dont je suis en possession.

- Je ne suis pas et je n'ai jamais été Apprenant des écoles A.R.F.**

Je dois donc convenir d'un entretien individuel préalable à la réception d'un devis avec la direction des écoles A.R.F.

Jour et heures de disponibilité pour me contacter : \_\_\_\_\_

Durant l'entretien individuel, nous validerons l'envoi d'un contrat de formation. En cas de non-admission au sein de l'école, la proposition de souscription sera sans effet, sans que l'apprenant puisse s'opposer à cette décision.

## PRIX DES PRESTATIONS

Le postulant doit être ou avoir été Apprenant des écoles A.R.F. et/ou membre Praticien de F.I.R.M.A. dans la catégorie de la cotisation annuelle à 33 €. Préalablement au début de sa formation avoir une connaissance minimale en Anatomie du corps humain - première année pour démarrer son cursus de formation et deuxième année pour obtenir le certificat de professionnalisation -

A défaut, le postulant s'engage à devenir membre sous huitaine de la fédération et suivre les deux années de formation en anatomie du corps humain qui lui seront ouvertes gratuitement.

Ce cadeau n'intègre pas le coût du livre d'anatomie du corps humain obligatoire pour suivre la dite formation et dont le tarif est inférieur à 50 € en librairie ou via nos partenaires sur le territoire national.

Le candidat praticien intégrera gratuitement avec mentions adaptées l'annuaire des praticiens certifiés F.I.R.M.A.

### Je coche les formations professionnelles pour lesquelles j'envisage de m'engager.

#### Réflexologie & Parkinson

Coût de la e-formation 325 €

J'opte pour un paiement en 4 mensualités égales de 81,25 € prélevées exclusivement par mandat

S.E.P.A.  J'opte pour un paiement comptant et je bénéficie d'un escompte de 5%, soit un paiement de 308,75 € par mandat S.E.P.A.

#### Réflexologie & Alzheimer

Coût de la e-formation 325 €

J'opte pour un paiement en 4 mensualités égales de 81,25 € prélevées exclusivement par mandat

S.E.P.A.  J'opte pour un paiement comptant et je bénéficie d'un escompte de 5%, soit un paiement de 308,75 € par mandat S.E.P.A.

#### Réflexologie & Cancer

Coût de la e-formation 325 €

J'opte pour un paiement en 4 mensualités égales de 81,25 € prélevées exclusivement par mandat

S.E.P.A.  J'opte pour un paiement comptant et je bénéficie d'un escompte de 5%, soit un paiement de 308,75 € par mandat S.E.P.A.

#### Réflexologie & Fibromyalgie

Coût de la e-formation 325 €

J'opte pour un paiement en 4 mensualités égales de 81,25 € prélevées exclusivement par mandat

S.E.P.A.  J'opte pour un paiement comptant et je bénéficie d'un escompte de 5%, soit un paiement de 308,75 € par mandat S.E.P.A.

#### Réflexologie & Périnatalité

Coût de la e-formation 325 €

J'opte pour un paiement en 4 mensualités égales de 81,25 € prélevées exclusivement par mandat S.E.P.A.

J'opte pour un paiement comptant et je bénéficie d'un escompte de 5%, soit un paiement de 308,75 € par mandat S.E.P.A.

## MODALITES DE PAIEMENT

### □ Cotisation F.I.R.M.A.

*Elle est payable via la page Inscription du site de la Fédération :*

<https://federation-reflexologie.fr/inscription/>

### □ Formation.s en Spécialisation

En cas de pluralité d'engagement, le nombre de mensualités peut-être modifié ainsi :

- 2 formations acquises : paiement en 6 mensualités, sans que celle-ci soit inférieure à 50 € par mois.
- 3 formations acquises : paiement en 8 mensualités, sans que celle-ci soit inférieure à 50 € par mois.
- 4 formations acquises : paiement en 9 mensualités, sans que celle-ci soit inférieure à 50 € par mois.

## 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 DE NAISSANCE – NOM USUEL , 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 RECURRENT en \_\_\_\_\_ mensualités

POUR UN PRELEVEMENT UNIQUE réalisé sous huitaine à réception du dossier.

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

### Une offre exclusive

Réservée uniquement aux membres Apprenants ou Praticiens de F.I.R.M.A.  
à jour de la cotisation annuelle ou s'engageant à s'en acquitter sous huitaine.

### La Garantie d'un délai de réflexion de 14 jours

En France, le délai de rétractation d'un produit ou service acheté par téléphone ou internet est de 14 jours.

### Un accès illimité dans le temps à votre e-formation

Cette condition est valable dès lors que vous êtes à jour de votre cotisation annuelle à FIRMA en qualité d'Apprenant  
ou de Praticien

J'ai pris acte que je recevrai mes contrats sous format électronique dans un délai moyen de 5 jours ouvrés  
si je suis déjà Apprenant A.R.F. ou Praticien Membre de F.I.R.M.A.

A défaut, le contrat de formation sera transmis le jour de l'entretien individuel validant la recevabilité de la candidature.

*Lieu, date et signature du postulant :*

Contact gestion administrative et commerciale : [info@action-reflexo.fr](mailto:info@action-reflexo.fr) - maj 2023 01

Conditions générales de vente : <https://action-reflexo.fr>

Retourner les 5 pages dûment complétées et signées par scan à : [info@action-reflexo.fr](mailto:info@action-reflexo.fr)

ou par courrier postal à A.R.F. – Bureau des Réservations – 1, Rue du Vieux Port 33420 Saint Jean de Blaignac - France