



BON DE COMMANDE

constitué de 6 pages à retourner + 1 Annexe à conserver

à retourner par e-mail à : info@action-reflexo.fr

REFLEXOLOGIE COMPLEMENTAIRE

Le présent bon de commande est valable 10 jours après réception

Choisir une formation complémentaire

c'est se différencier de la concurrence ...

Pour suivre nos cursus « complémentaires »

les gestes de base de la réflexologie plantaire doivent être acquis

Je, soussigné.e,

NOM : _____ : Prénom : _____

ADRESSE POSTALE : _____

CODE POSTAL / VILLE : _____ / _____

e-mail : _____@_____ (écrire en LETTRES MAJUSCULES)

N° de Téléphone portable : ____/____/____/____/____/ ou N° WhatsApp : ____/____/____/____/____/

Motivation – Détaille les raisons pour lesquelles, tu souhaites suivre nos enseignements en réflexologie

JE COCHE MA SELECTION COMPLEMENTAIRE EN REFLEXOLOGIE

- | | |
|--|---|
| ☐ Réflexologie Palmaire | ☐ Réflexologie Faciale |
| ☐ Auriculotherapie | ☐ Fleurs de Bach |

INFORMATIONS IMPORTANTES

- ✓ Pour accéder aux cours, tu dois **être membre de la fédération F.I.R.M.A.** en qualité de Membre « Apprenant ou Praticien ». A défaut, tu t'engages à le réaliser sous huitaine.
- ✓ En ta qualité de membre F.I.R.M.A., tu as **accès à vie** à l'ensemble des cours sélectionnés.
- ✓ Tu démarres ta formation à la date souhaitée - *après validation administrative de ton dossier* –, **aucune cadence n'est imposée.**
- ✓ Chacune de tes formations te permet d'obtenir **une validation professionnelle certifiée** par F.I.R.M.A.
- ✓ Tu bénéficies d'une **assistance gratuite** via notre plateforme dédiée DISCORD A.R.F. / Complémentaires
- ✓ Tu bénéficies d'un accès à une assistance téléphonique en cas de difficultés dans ta progression.
- ✓ Tu reconnais avoir été informé que nous utilisons des pixels de suivi permettant dévaluer si tu as ouvert, cliqué sur nos liens, notamment pour mesurer les taux d'ouverture et d'intérêt que tu portes à nos communications. Les informations traitées par A.R.F. & F.I.R.M.A. ne sont en aucune façon cédées ou transmises à des tiers. Tu es libre de t'opposer à l'utilisation de ces pixels. Ce choix entraine ton désabonnement à nos diverses communications. Pour faire falloir tes droits, copie/colle ce lien :

[<https://forms.gle/mpqvPoQ8v11WTbQJ6>].

Nous allons te regretter mais notre volonté première est de respecter tes choix.

LE TARIF DE BASE DE CHAQUE MODULE EST DE 376,80 €

En fonction du nombre de spécialisations de ta commande, tu bénéficies d'un tarif privilégié.

Toutefois, le nombre de souscription est limité volontairement à 4 spécialisations par commande sur une période de 6 mois. Ces remises ne sont pas cumulables avec d'autres offres ou remises exceptionnelles qui seraient mise en place, sauf code promo en vigueur.

- ☐ 1 Complémentaire : 376,80 € en 4 mensualités de 94,20 € - par mandat S.E.P.A.
ou 357,96 € en paiement comptant - par mandat S.E.P.A.

Si tu bénéficies d'un code promo, indique ce code : _____

- ☐ 2 Complémentaires : 602,88 € en 6 mensualités de 100,48 € par mandat S.E.P.A. au lieu de 753,60 €,
ou 572,74 € en paiement comptant - par mandat S.E.P.A.

Si tu bénéficies d'un code promo, indique ce code : _____

- ☐ 3 Complémentaires : 791,28 € en 12 mensualités de 65,94 € – par mandat S.E.P.A. au lieu de 1.130,40 €
ou 751,72 € en paiement comptant - par mandat S.E.P.A.

Si tu bénéficies d'un code promo, indique ce code : _____

- ☐ 4 Complémentaires : 904,32€ en 12 mensualités de 75,36 € – par mandat S.E.P.A. au lieu de 1.507,20 €
ou 859,10€ en paiement comptant - par mandat S.E.P.A.

Si tu bénéficies d'un code promo, indique ce code : _____

JE COCHE MON CHOIX POUR UN PAIEMENT FRACTIONNE

- ☐ 1 Complémentaire : 4 mensualités de 94,20 € – par mandat S.E.P.A. pour un montant global de 376,80 €
hors code promo éventuel
- ☐ 2 Complémentaires : 6 mensualités de 100,48 € – par mandat S.E.P.A. pour un montant global de 602,88 €
hors code promo éventuel
- ☐ 3 Complémentaires : 12 mensualités de 65,94 € – par mandat S.E.P.A. pour un montant global de 791,28 €
hors code promo éventuel
- ☐ 4 Complémentaires : 12 mensualités de 75,36€ – par mandat S.E.P.A. pour un montant global de 1304 €
hors code promo éventuel

JE COCHE MON CHOIX POUR UN PAIEMENT COMPTANT

- ☐ 1 Complémentaire : 357,96 € – par mandat S.E.P.A. au lieu de 376,80 €.hors code promo éventuel
- ☐ 2 Complémentaires : 572,74 € – par mandat S.E.P.A. au lieu de 753,60 € hors code promo éventuel
- ☐ 3 Complémentaires : 751,72 € – par mandat S.E.P.A. au lieu de 1.130,40 € hors code promo éventuel
- ☐ 4 Complémentaires : 859,10 € - par mandat S.E.P.A. au lieu de 1304 € hors code promo éventuel

SYNTHESE DE VALIDATION DE COMMANDE

Je coche mes choix :

Nombre de spécialisations sélectionnées :

☐ 1 Complémentaire - ☐ 2 Complémentaires - ☐ 3 Complémentaires - ☐ 4 Complémentaires

Mes sélections :

☐ Palmaire - ☐ Faciale - ☐ Auriculothérapie - ☐ Fleurs de Bach

Mon choix de paiement :

☐ en paiement fractionné - ☐ en paiement comptant

VALIDATION FERME DE COMMANDE

☐ Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepte en intégralité et sans réserve.

☐ J'ai pris acte que je bénéficie d'un délai de rétractation de 30 jours, sans avoir aucun motif à justifier - *Lettre modèle en annexe* -.

☐ J'ai pris connaissance que vous utilisez des pixels de suivi et ne m'y oppose en aucune façon, gardant le droit d'y renoncer à tout moment.

A.R.F. validera par retour d'e-mail la bonne réception du bon de commande et m'adressera un mail plus complet sous 72 heures , avec les modalités d'accès à la plateforme de formation ainsi que la facture.

Fait à, le / /

Signature

- à retourner signé si vous optez pour ce mode de paiement sécurisé accompagné du R.I.B. du compte à débiter -

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.

CREANCIER

NOM DU CREANCIER : A.R.F.

DEBITEUR

ANNEXE 1

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 transmise et dont les détails sont mentionnés dans la facture n° _____ en date du .../.../.....

Je vous serai gré de bien vouloir m'en accuser réception sous 72 heures.

Je confirme que j'ai pris note que mon délai de rétractation est porté à 30 jours au lieu du délai traditionnel de 10 jours. Ce délai de 30 jours partant du jour de l'édition de la facture.

Fait à, le .../.../

Signature :

Sans validation par e-mail sous 72 heures, un courrier est à adresser par mesure de précaution en Lettre Recommandée avec accusé de réception à :

A.R.F.

Service des Réservations

200, Rue du Vieux Port

33420 Saint Jean de Blaignac