

# BON DE COMMANDE

## LES MASSAGES BIEN-ÊTRE POUR TOUS

Offre valable du 3 au 8 Juillet 2023 inclus

Document de 5 pages à compléter en LETTRES MAJUSCULES,  
à signer et à retourner avant le 08 Juillet 2023 à compter de la date de réception

par e-mail à : [info@action-reflexo.fr](mailto:info@action-reflexo.fr) ou par courrier postal à :

## Action Plénitude

### L'Université de la Sagesse

– Service des Réservations –

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

*Je, soussigné.e*

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NOM D'USAGE : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Né.e le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

si praticien bien-être professionnel, numéro Siret ou autre justifiant de l'activité professionnelle : \_\_\_\_\_

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

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

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

Région Administrative : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

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

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

- J'ai pris connaissance du programme intégral de l'enseignement, les conditions générales de vente et les mentions légales que j'accepte sur le lien suivant : <https://action-plenitude.com/wp-content/uploads/2019/09/Conditions-G%C3%A9n%C3%A9rales-de-Vente-V20190904.pdf>
- Je suis un particulier voulant découvrir les techniques de massage, sans objectif de devenir Masseur bien-être à l'issue de ce parcours.
- Je suis un professionnel du bien-être, j'ai pris note que cet enseignement ne rentre pas dans le cadre de la formation continue. Même si je peux utiliser l'enseignement suivi pour réaliser un soin à titre professionnel.
- 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 -.
- je commande l'enseignement complet ou partiel **Massages pour tous** par e-learning. J'ai pris note que cet enseignement est destiné à un usage strictement familial et qu'il ne me permet pas d'obtenir une formation suffisante pour s'installer en qualité de masseur bien-être même si la loi n'exige aucune connaissance préalable particulière. Rien n'interdit un professionnel du bien-être d'utiliser les techniques apprises pour un soin professionnel.

## L'OFFRE DETAILLEE

### Je décide de commander le ou les enseignements suivants :

*Je coche la ou les techniques que je souhaite souscrire*

- Massage Assis**, au prix de base individuel, hors remise de 304,50 €
- Massage Japonais du Visage**, au prix de base individuel, hors remise de 304,50 €
- Massage Japonais du Pied**, au prix de base individuel, hors remise de 304,50 €
- Massage Energétique Shiatsu**, au prix de base individuel, hors remise de 304,50 €
- Massage Ventouse**, au prix de base individuel, hors remise de 304,50 €
- Massage Teno Amma**, au prix de base individuel, hors remise de 304,50 €

Le détail du programme de chaque technique est accessible sur la page internet : <https://action-plenitude.com>

### Je bénéficie des conditions financières, selon le nbre de techniques sélectionnées et le mode de règlement :

- Une e-formation Massage**, Remise de 20%, soit **243,60 €** au lieu de 304,50 €  
en 3 mensualités de **81,20 €** soit un total de 243,60 € uniquement paiement SEPA  
en cas de paiement comptant **231,42 €** paiement C.B. ou Mandat SEPA
- Trois e-formations Massage**, Remise de 30%, soit **639,45 €** au lieu de 913,50 €  
en 9 mensualités de **71,05 €** soit un total de 639,45 € uniquement paiement SEPA  
en cas de paiement comptant **607,48 €** paiement C.B. ou Mandat SEPA
- Cinq e-formations Massage**, Remise de 40%, soit **913,50 €** au lieu de 1.522,50 €  
en 12 mensualités de **76,13 €** soit un total de 1.522,50 € uniquement paiement SEPA  
en cas de paiement comptant **867,83 €** paiement C.B. ou Mandat SEPA

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 rétractation porté à 30 Jours au lieu de 14 jours, partant du jour de la rédaction de la facture,
- Accès ouvert sous 72 heures, sans obstacle à l'exercice du droit de rétractation de 30 jours,
- Accès gratuit à un groupe fermé en ligne pour partager les expériences sous contrôle des administrateurs,
- Pour bénéficier de ces offres, l'apprenant doit être membre de FI.R.M.A. et à jour de sa cotisation au 08/07/2023  
Si non professionnel, à titre d'Invité  
Si professionnel à titre d'Apprenant ou Praticien avec dans ce dernier cas parution dans notre annuaire pro.
- Accès gratuit à une révision ou complément des connaissances acquises en anatomie du corps humain, portant sur le squelette et la myologie du corps humain. - *Achat du livre nécessaire au suivi de l'enseignement Anatomie non inclus : 50 € -* .  
Chaque apprenant est libre d'y accéder au pas mais à défaut de l'avoir en possession, vous serez dans l'incapacité de suivre dans sa totalité l'enseignement et de fait, vous ne pourrez pas obtenir votre certificat des connaissances acquises en anatomie du corps humain - *partie squelette et myologie -* .

Action Plénitude - *L'Université de la Sagesse* - est un département commercial de A.R.F. Sarl

Contact gestion administrative et commerciale : Eric Gimbert [eg@eric-gimbert.com](mailto:eg@eric-gimbert.com)

S.M.S. : 06 83 97 40 67 –Skype : Eric Gimbert – Saint Jean de Blaignac – France

## 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 Blaignac – 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 48 heures à validation de la commande, les autres mensualités à compter du 5 du mois suivant.*

*Paiement Unique ou Comptant : prélèvement sous 48 heures à validation de la commande.*

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](mailto:eg@eric-gimbert.com)

Voie Postale :

A.R.F. / L'Université de la Sagesse  
Opération Apprendre le Massage pour tous  
1, Rue du Vieux Port - 33420 Saint Jean de Blaignac

- Votre bulletin 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.*

- Pour paiement par carte bancaire, envoyer un sms au 06 83 97 40 67 avec vos Nom, Prénom, e-mail et la mention Paiement Carte bancaire Massages pour tous – sans oublier d'indiquer les créneaux horaires pour vous joindre -

A réception des documents, nous en accusons réception par e-mail et nous activons sous 48 heures vos droits d'accès aux cours, sans pour autant faire obstacle à votre légitime droit d'activer la rétractation de 30 jours, sans motif à justifier.

### RELATION CLIENTELE :

**Eric Gimbert** est chargé de la Relation Clientèle

Pour toute question technique, vous pourrez poser celle-ci sur le groupe spécial qui est ouvert sur Facebook et pour lequel vous recevrez une invitation à le rejoindre. Dès la validation de votre inscription par les services de la société A.R.F.

## 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. L'Université de la Sagesse  
Apprendre le Massage pour tous  
1, Rue du Vieux Port  
33420 Saint Jean de Blaignac*