

Contrat Praticien – Client

Article 1 : Identité

Monsieur Beurain Clément, auto-entrepreneur dans le domaine de la naturopathie inscrit au registre de l'URSSAF sous le numéro de SIRET 889 102 943 00012 dont le lieu d'exercice est situé au 17 rue Gabriel Voisin 51100 REIMS.

Adresse e-mail : contact@eros-natura.com

Téléphone : 06.44.33.39.82.

Article 2 : Descriptif des prestations

Naturopathie, Réflexologie plantaire, Magnétisme et EFT (Emotional Freedom Technic).

Monsieur Beurain Clément de part son activité de praticien du bien-être ne serait en aucun cas se dénommer en tant que professionnel de santé. Les conseils, avis et consultations ne peuvent et ne doivent être pris comme des conseils médicaux mais interviennent comme compléments à la médecine occidentale qui elle est reconnue. Le naturopathe ne vous demandera jamais non plus d'arrêter un traitement en cours. Un professionnel de la naturopathie n'est pas dans le jugement, son but est de vous conseiller au mieux sans prescrire ni vocation à guérir et sans entraver aux professions médicales reconnues.

Article 3 : Durée des prestations

Les techniques utilisées visant à améliorer l'hygiène de vie de la personne tout en le prenant dans sa globalité (physique, psychique, émotionnelle et spirituelle), les techniques peuvent s'étaler sur plusieurs séances nécessaires. Par exemple, la naturopathie s'appuie sur 3 cures qui ne peuvent être vues en une seule séance.

Article 4 : Conditions tarifaires

Monsieur Beurain n'est pas soumis à la TVA comme le précise l'article 293B du CGI.

Pour les prestations en présentielles, les moyens de paiement acceptés sont chèque, carte bancaire et espèce.

Pour les téléconsultations, les moyens de paiement acceptés sont Paypal, chèque, virement bancaire et carte bancaire. Ces paiements sont à effectuer avant la téléconsultation et doivent être encaissé par le prestataire avant le jour J de la téléconsultation.

Tarifs :

- Première consultation naturopathie : 60 euros.
- Consultation de suivi naturopathie : 50 euros.
- Séance magnétisme : 50 euros.
- Consultation de réflexologie plantaire : 50 euros

Article 5 : Consultation à distance

Tous clients bénéficient d'un délai de rétractation de 14 jours, une fois leur réservation de consultation effectuée. Le client peut renoncer à son droit de rétraction par autorisation écrite (*voir formulaire disponible à la fin de ce contrat*).

Article 6 : Médiateur à la consommation

« Conformément aux articles L.616-1 et R.616-1 du code de la consommation, nous proposons un dispositif de médiation de la consommation. L'entité de médiation retenue est : CNPM – MEDIATION DE LA CONSOMMATION. En cas de litige, vous pouvez déposer votre réclamation sur son site : <https://cnpm-mediation-consommation.eu> ou par voie postale en écrivant à CNPM – MEDIATION – CONSOMMATION – 27 avenue de la libération – 42400 Saint-Chamond »

Article 7 : Confidentialité des données

Voir la politique de protection des données (RGPD) disponible sur le site web ou directement à cette adresse : <https://eros-natura.fr/politique-de-protection-des-donnees-personnelles-rgpd>
Les données sont transmises uniquement pour la relecture et mise en forme des PHV (Programme Hygiène Vitale) à un prestataire indépendant spécialisé dans son domaine et avec qui un accord de confidentialité a été signé.

Les informations clients peuvent être stockées de manière numérique et/ou sous format papier.

Il se peut en revanche pour les paiements via Paypal, que la société Paypal collecte des données personnelles des clients, je vous invite donc à prendre connaissance directement de leur réglementation via leur site web <https://www.paypal.com/fr/home>

Article 8 : Responsabilité civile professionnelle

Monsieur Beaurain Clément est affilié sous contrat de Responsabilité civile professionnelle auprès de la MAIF sous le numéro sociétaire 7527974M.

Coordonnées de l'assurance :

FILIA-MAIF

Société anonyme au capital de 114 337 500 € entièrement libéré

RCS Niort 341 672 681 - CS 20000 - 79076 Niort cedex 9

Entreprise régie par le Code des assurances

Fait le:

Signature:

A:

FORMULAIRE TYPE DE RENONCEMENT AU DÉLAI DE RÉTRACTATION

Je soussigné Monsieur ou Madame
demeurant au
dont l'adresse email est..... et le numéro de téléphone

avoir pris connaissance du contrat client – praticien ainsi que de la politique de protection des données personnelles (RGPD).

Par le présent formulaire, je renonce à mon délai de rétractation de 14 jours.

Fait le:

Signature :

A :