



Institut Liang Shen de Médecine Chinoise

la formation clinique en Médecine Chinoise

4, boulevard de la Tour – CH1205 Genève – mail : info@liangshen.org - Tel : +41 22 321 04 48

Master Class : Gynécologie de la médecine chinoise

FORMULAIRE d'INSCRIPTION - ORGANISATION

Durée : 3 week-end

Tarif : 730,00 EUR

Dates des cours

26 et 27 janvier 2019	23 et 24 mars 2019
20 et 21 avril 2019	

Horaires :

Samedi : matin : 09h00-12h30 ; après-midi : 14h00-18h00.

Dimanche : matin : 09h00-12h30 ; après-midi : 13h30-17h30.

Pauses matin et après midi : 15'

Matériel pédagogique fourni par l'école :

Support de cours

Centre de Formation :

Ecole Didac

37A rue de Lausanne - CH-1201 Genève / Suisse

Depuis la Gare Genève Cornavin : 3 minutes

Depuis Genève Aéroport : 20 minutes

Bulletin d'inscription - Résidents Suisses

A retourner à :

Institut Liang Shen - 4, boulevard de la Tour - 1205 Genève - Suisse

Tel : + 41 (0)22 321 04 48 - email : info@liangshen.org

- Tarif : 730,00 EUR pour la totalité du cursus (3 week-end).
- La formation est à régler avant le 1^{er} week-end de cours. Possibilité de paiements échelonnés en 2 X 365,00 EUR. Toute formation entamée est due dans son intégralité.
- Mode de règlement : virement, chèques, paypal, numéraires (espèces).

Une formation interrompue ne peut donner lieu à aucun remboursement.

Nom :			Prénom :		
Adresse :					
e-mail :			Tél :		
Date de naissance :			Profession :		
Pays de résidence fiscale :					

Résidents :

Je certifie être résident fiscal en Suisse.

Je reconnais qu'une formation interrompue ne peut donner lieu à aucun remboursement et que toute année entamée est due dans son intégralité. **Je reconnais que les enregistrements audio ne sont pas autorisés pour ce cours.** Je reconnais avoir lu et approuve la page 1 du présent formulaire intitulée « Formulaire d'inscription – Organisation ».

Je souhaite effectuer le paiement de la totalité de la formation en une seule fois par virement bancaire (730,00 EUR). A réception de ma demande d'inscription, je recevrai les coordonnées bancaires de l'institut Liang Shen. La réception du virement validera mon inscription.

Je souhaite effectuer le paiement de la totalité de la formation en 2 fois (2 échéances de 365,00 EUR) par virement bancaire. A réception de ma demande d'inscription, je recevrai les coordonnées bancaires de l'Institut Liang Shen sàrl ainsi que les dates d'échéances des paiements. La réception du 1^{er} virement validera mon inscription.

Je souhaite effectuer le paiement de la totalité de la formation en 1 fois (1 échéances de 730,00 EUR) par **chèque bancaire**

Je souhaite effectuer le paiement de la totalité de la formation en 2 fois (2 échéances de 365,00 EUR) par **chèque bancaire**

Je souhaite effectuer le paiement de la formation en numéraires (espèces). A réception de ma demande d'inscription, je recevrai un mail afin d'en fixer les modalités.

Je souhaite effectuer le paiement par **PAYPAL**

FAIT A _____ . le _____ . Signature :