



*Institut Liang Shen de Médecine Chinoise*

*la transmission classique en Médecine Chinoise*

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

## 伤寒论

### Master Class : Shānghán lùn

*Etude du système théorique, des méthodes, des prescriptions et des produits.*

*Etude de la différencier des pouls, des symptômes et des traitements des maladies des 6 systèmes*

*Applications dans le traitement des maladies modernes*

#### FORMULAIRE d'INSCRIPTION - ORGANISATION

*Durée : 10 week-end*

*Tarif : 2'900,00 Euro*

#### *Dates des cours*

20 et 21 octobre 2018	23 et 24 février 2019
3 et 4 novembre 2018	23 et 24 mars 2019
17 et 18 novembre 2018	6 et 7 avril 2019
15 et 16 décembre 2018	20 et 21 avril 2019
12 et 13 janvier 2019	13 et 14 juillet 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 (env. 600 pages)*

*Shanghan Lun – « Traité des blessures dues au Froid » Traduction & notes d'Abel Gläser, éditions de l'Institut Liang Shen de Médecine chinoise, juin 2004*

*Extraits du Shennong Ben Cao Jing, du Jingui Yao Lue, etc...*

#### *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 Zone Euro

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](mailto:info@liangshen.org)

- Tarif : 2'900,00 EUR pour la totalité du cursus (10 week-end).
- La formation est à régler avant le 1<sup>er</sup> week-end de cours. Possibilité de paiements échelonnés en 10 X 290,00 CHF. Toute formation entamée est due dans son intégralité.
- Mode de règlement : virement, chèques, 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 Zone Euro :**

**Je certifie être résident fiscal en Zone Euro** (résident fiscal français, non frontalier, salarié ou travailleur indépendant en France ou en zone euro,...)

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 audios 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 (2900,00 Euro). 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 dix fois par virement bancaire (10 X 290,00 Euro). A réception de ma demande d'inscription, je recevrai les coordonnées bancaires de l'Institut Liang Shen. Le paiement de la première échéance validera mon inscription

Je souhaite effectuer le paiement de la totalité de la formation en 10 fois (10 échéances de 290,00 EUR) par chèques bancaires.

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.

**FAIT A** \_\_\_\_\_ **. le** \_\_\_\_\_ **. Signature :**