



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 : Acupuncture de Tung Jing-chang

FORMULAIRE d'INSCRIPTION - ORGANISATION

Durée : 5 week-end

Tarif : 1400,00 EUR

Dates des cours

3 et 4 novembre 2018	12 & 13 janvier 2019
1 ^{er} et 2 décembre 2018	9 et 19 février 2019
9 et 10 Mars 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 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

- Tarif : 1400,00 EUR pour la totalité du cursus (5 week-end).
- La formation est à régler avant le 1^{er} week-end de cours. Possibilité de paiements échelonnés en 5 X 280,00 EUR. Toute formation entamée est due dans son intégralité.
- Mode de règlement : virement, 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 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** (1400,00 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 5 fois **par virement bancaire** (5 X 280,00 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 1fois (1 échéances de 1400,00 EUR) par **chèque bancaire**

Je souhaite effectuer le paiement de la totalité de la formation en 5 fois (5 échéances de 280,00 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 :