



兩神中醫藥學院

Institut Liang Shen de Médecine Chinoise

La transmission classique en médecine chinoise



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

Master Classes Juillet 2019

Enseignant : Dr Abel Gläser

Wu yun liu qi 五运六气 – Tian gan di zhi 天干地支

Cinq mouvements et six qi - Troncs célestes et Branches terrestres

Durée : 2 jours - Tarif : 240 Euros

Dates : 18 & 19 juillet 2019

Du Fu Xing Jue au Shanghan Lun

Théorie et pratique l'utilisation inclusive des formules classiques
du *Tang Ye Jing Fa* à partir du *Fu Xing Jue*, du *Shanghan Lun* et du *Nei Jing*.

Durée : 3 jours - Tarif : 320 Euros

Dates : 20, 21 & 22 juillet 2019

FORMULAIRE d'INSCRIPTION - ORGANISATION

Programme : <https://www.liangshen.org/wunyun-fuxing.html>

Horaires :

Matin : 09h00 - 12h30 / après-midi : 14h00 - 18h00 (sauf dernier jour : 17h00).

Centre de Formation :

Académie de Langues et de Commerce - 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

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

Résidence :

Je certifie être résident fiscal en France.

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 ».

Cochez les cases souhaitées

- Je souhaite assister aux 2 jours de formation « **Les Cinq Mouvements et les Six Qi** (*wu yun liu qi 五运六气*) »
- Je souhaite assister aux 3 jours de formation « **Du Fu Xing Jue au Shanghan Lun** »

- Je souhaite effectuer le paiement par **virement bancaire**, à 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 par **chèque bancaire** libellé à l'ordre de « Institut Liang Shen de Médecine Chinoise », Je joins mon règlement à la présente :
- Je souhaite effectuer le paiement par **Paypal**, à réception de ma demande d'inscription, je recevrai un lien de paiement **paypal**. La réception du paiement validera mon inscription :
- Je souhaite effectuer le paiement de la formation en **numéraires**
 - 240,00 EUR pour le séminaire « **Les Cinq Mouvements et les Six Qi** (*wu yun liu qi 五运六气*) »
 - 320,00 EUR pour le séminaire « **Du Fu Xing Jue au Shanghan Lun** »
 - 490,00 EUR pour les deux séminaires « **Les Cinq Mouvements et les Six Qi** (*wu yun liu qi 五运六气*) »
et « **Du Fu Xing Jue au Shanghan Lun** »

FAIT A _____ . le _____ . Signature :

