



# Institut Liang Shen de Médecine Chinoise

la formation clinique en Médecine Chinoise

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

## Master Class : Acupuncture de Tung Jing-chang

### FORMULAIRE d'INSCRIPTION - ORGANISATION

**Vous êtes salarié ou travailleur indépendant en Suisse, travailleur frontalier, ou résident Suisse**

**Durée : 5 week-end**

**Tarif : 1600,00 CHF**

#### Dates des cours

WE1 : 21 & 22 novembre 2020	WE3 : 23 & 24 janvier 2020
WE2 : 19 & 20 décembre 2020	WE4 : 20 & 21 février 2021
- WE5 : 20 & 21 mars 2021	

#### 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 - CH

**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)

## **Vous êtes salarié ou travailleur indépendant en Suisse, travailleur frontalier, ou résident Suisse**

- Tarif : 1400,00 EUR pour la totalité du cursus (5 week-end).
- La formation est à régler avant le 1<sup>er</sup> 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 :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
e-mail :	<input type="text"/>	Tél :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	Profession :	<input type="text"/>
Pays de résidence fiscale :	<input type="text"/>		

### **Résidents :**

#### **Je certifie être salarié ou travailleur indépendant en Suisse, travailleur frontalier, ou résident 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 approuvé la page 1 du présent formulaire intitulée « Formulaire d'inscription – Organisation ».

### **Cochez la case souhaitée :**

Je souhaite effectuer le paiement de la totalité de la formation en une seule fois par virement bancaire (1600,00 CHF). 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 4 fois (échéances de 400,00 CHF) 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.

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 :