



兩神中醫藥學院

Institut Liang Shen de Médecine Chinoise

La transmission classique en médecine chinoise

Formation en Pharmacopée Chinoise
Etude des produits et des formules – Wenbing – Zangfu Bian Zheng (168 heures)

Prérequis : formation en théories fondamentale de la médecine chinoise et en acupuncture ou en tuina

[ref : zhongyao-2024-25]

Résidents Zone Euro – France

(Vous êtes résident fiscal français, non frontalier, salarié en France, travailleur indépendant en France)

Tarif : 2 640,00 Euros

Dates des cours année 2024-2025 :

Dates des cours - 2024-25

26 & 27 octobre 2024	22 & 23 février 2025
23 & 24 novembre 2024	22 & 23 mars 2025
14 & 15 décembre 2024	26 & 27 avril 2025
25 & 26 janvier 2025	24 & 25 mai 2025
28 au 30 juin 2025	

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 :

Supports de cours complet

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



兩神中醫藥學院

Institut Liang Shen de Médecine Chinoise

La transmission classique en médecine chinoise

Formation en Pharmacopée Chinoise [Ref : zhongyaoxue 2024-25-EUR]

Prérequis : formation en théories fondamentale de la médecine chinoise et en acupuncture ou en tuina

Bulletin d'inscription – Zone Euro - Vous êtes résident fiscal français, non frontalier, salarié en France, travailleur indépendant en France

A retourner à :

inscriptions@liangshen.org - Institut Liang Shen - 4, boulevard de la Tour - 1205 Genève – Suisse -Tel : + 41 (0)22 321 04 48 - email : info@liangshen.org

- Tarif : 2'640 EUROS pour la totalité du cursus (10 week-end) - La formation est à régler durant le 1^{er} week-end de cours. Possibilité de paiements échelonnés en 10 X 264,00 Euros.

- Une formation interrompue ne peut donner lieu à aucun remboursement.

Nom : _____ Prénom _____

Adresse : _____

Mail : _____ Tél : _____

Date de naissance : _____ Profession : _____

Pays de résidence : _____

Résidents zone Euros :

Je certifie être résident français, non frontalier, salarié en France, travailleur indépendant 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 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 ou par chèque bancaire (2'640,00 Euros). A réception de ma demande d'inscription, je recevrai les coordonnées bancaires de l'institut Liang Shen. La réception du virement validera mon inscription.

Choix : Virement bancaire / chèque à l'ordre de « Institut Liang Shen sàrl »

Je souhaite effectuer le paiement de la totalité de la formation en 10 fois (10 échéances de 264, euros) par virement bancaire ou par chèque. 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 choix : Virement bancaire / chèques à l'ordre de « Institut Liang Shen Sàrl »

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. Un premier paiement validera mon inscription.

FAIT A _____, le _____ . Signature :