



# ÉCOLE SHAO YIN

Médecine Traditionnelle Chinoise



## Contrat - Bulletin d'Inscription de l'École

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de Naissance :**

**Adresse :**

**CP :**

**Ville :**

**Téléphone :**

**Portable :**

**Mail :**

**Profession :**

**Études Réalisées :**

Je m'inscris à une Formation de perfectionnement de L'École Shao Yin qui se déroulera à :

LYON

NANTES

Cette formation est un perfectionnement, elle est donc destinée à des personnes déjà formés en médecine chinoise.

Je choisis le perfectionnement suivant : .....

A la date du : .....

Je déclare être d'accord avec les conditions générales et les informations données dans la brochure. J'ai 7 jours pour me rétracter à compter de la réception de mon inscription (cachet de la poste faisant foi). Après cette échéance, un contrat de formation sera établi entre l'école Shao Yin et le demandeur.

Pièces à joindre au dossier :

- Bulletin d'inscription rempli et signé

- Le règlement intérieur et l'attestation signés (une copie vous sera donné lors du premier WE)

- Le règlement de votre formation par chèque ou espèces

**Fait à**

**le,**

**Signature (précédée de la mention «lu et approuvé») :**

**Dossier à retourner à :** École Shao Yin - Bernard BOURY

10, rue Villa Maria - 44000 Nantes ou par mail à : bourybernard@wanadoo.fr