



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

13, rue des Ajoncs d'Or - 44700 ORVAULT ou par mail à : bourybernard@wanadoo.fr