



# ÉCOLE SHAO YIN

Médecine Traditionnelle Chinoise



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

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de Naissance :**

**Adresse :**

**CP :**

**Ville :**

**Téléphone :**

**Portable :**

**Mail :**

**Profession :**

**Études Réalisées :**

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

LYON

NANTES

Année scolaire : 20..... / 20.....

Cette formation est destinée à des personnes déjà formés aux bases de la médecine chinoise.

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 :

- Lettre de motivation manuscrite
- 2 photos d'identité
- une copie de votre carte d'identité, signée
- Une copie de vos diplômes
- Le règlement intérieur et l'attestation signés (une copie vous sera donné lors du premier WE)

**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