



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Stage de

Chi Nei Tsang

avec

Gilles MARIN

Photo identité

M. Mme Mlle

Nom : _____ Prénom : _____ Profession : _____

Professionnel santé oui Facture oui Société (pour facturation) _____

Avez-vous déjà effectué une formation concernant la santé (si oui laquelle ou lesquelles)

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Je souhaite m'inscrire au stage suivant (cochez la case correspondante. Sous réserve du nombre de place disponible.)

Stage Chi-Kung et Chi Nei Tsang

Stage Chi-Kung

Stage Chi Nei Tsang

Date du stage : du .. / .. / .. au .. / .. / ..

Comment avez-vous connu ce stage ?

Une revue ; laquelle : _____ Internet Un ami Autre : _____

Avez-vous déjà effectué un stage de Chi Nei Tsang ?

Nombre de session :

... fois CNT Fondamental

Instructeur :

... fois CNT Somato-émotionnel

Instructeur :

... fois CNT Corps Global

Instructeur :

Autre

Instructeur :

Mode de paiement	Référence paiement (n° chèque, n° virement, etc.)	Nom de l'émetteur	Intitulé Banque
Chèque			
Mandat postal			
Virement inter bancaire			
Autre			