



# 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			

;  
"  
.