****

**DEMANDE D’INSCRIPTION**

###### SESSION 2024

**Cursus de Qi Gong**

##### PHOTO \*

►Renseigner son profil

Nom : Prénom : ………………………………….

Profession : .....................................................................................................................…….

Adresse : ...........................................................................................................................…...

Code postal: ...................Ville : .......................................... Pays : ………………………….

Tél. privé : .............................................. Portable : ......................................…. …….

E-mail :……............………….……@………........………………………………………….

Niveau en MTC : ..................................................................................................................…

►Définir ses objectifs

* ………………………………………………………………………….. …………

►Comment avez-vous connu l'académie Wang ?

 Bouche à oreille  Site internet  Presse  Autres

►Connaître les modalités de la formation

* **4 week-ends de stage** (faculté de chirurgie dentaire, Toulouse, 31) :

27-28 janvier 2024 24-25 février 2024 13-14 avril 2024 01-02 juin 2024

* **4 jours de séminaire dans la nature (**Domaine de Hongrie, Lupiac , 32) : 19-22 juillet 2024

►S’inscrire

**DATE LIMITE D’INSCRIPTION : 14 JANVIER 2024**

Coût de la formation : **1 200 €**

(Possibilité d’encaissements échelonnés, par chèques ou SEPA à verser dès l’inscription).

  A titre individuel  Prise en charge financière (laquelle) : ………………

Joindre une photographies récente.

Le (la) soussigné (e) reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur remis avec le présent bulletin et déclare l’accepter sans réserve.

Fait à : …………………., le ……………………….

Signature :