

**INSTITUT CHUZHEN**  
**de médecine**  
**Chinoise**

**10, bd Bonne-Nouvelle**  
**75010 Paris • France**  
**rens. 01 48 00 94 18**  
**www.chuzhen.com**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION à retourner au plus tôt à :  
INSTITUT CHUZHEN 10, boulevard Bonne-Nouvelle  
75010 PARIS - FRANCE

**formation diététique**  
**énergétique chinoise**  
**& application clinique**

**avec Catherine CHARLES**  
**une formation sur 6 jours**  
**21 au 26 juin 2025**

■ ■ ■ inscription dans l'ordre de réception des dossiers • nombre de places limité ■ ■ ■

**/ BULLETIN D'INSCRIPTION /**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... Profession : .....

e-mail : .....

né le : ...../...../..... à .....

Etudiant  MTC  autre : ..... ; études à (école) .....

Praticien  MTC  autre : ..... ; études à (école) .....

***Je m'inscris à cette formation de 6 jours (merci de cocher les cases ci-dessous)***

***pour suivre la formation en***  PRÉSENTIEL  DISTANCIEL

***Session complète de 6 jours***  960 euros

Je souhaite régler en :

1 fois 960 €\*  3 fois : 320 € x 3\*

■ ***Je joins à ce formulaire d'inscription :***

le RIB fourni par ma banque

le formulaire SEPA rempli et signé\*

Attention : règlement obligatoirement en  1 fois 960 €\* si règlement par chèque (joindre au bulletin)

Fait à .....

Signature (obligatoire)

**6J**

\* Encaissement premier prélèvement à l'inscription ; encaissements solde le 5/4 et le 5/5. Règlement par virement : réservé aux stagiaires résidant à l'étranger et impérativement en une seule fois, et avant le 5/5 ; nous contacter au préalable. Lacompte de 30 % vaut réservation ; il est non remboursable. Remboursement du solde en cas d'annulation plus de 20 jours avant le début de la formation et sur justificatif. Remboursement intégral en cas d'annulation par l'Institut.

