

## Inscription STAGE à TERRE d'ASIE

**Intitulé (cocher)**

**Qigong**

**Médecine chinoise**

**Objet du stage**.....

**Date** .....

Prix du stage:

1)

2)

- *Remise de stage : 10% tarif duo : oui non*

- *Etudiant en formation : oui non*

- *Forfait deux stages : oui non*

**PRIX TOTAL :**

NOM et prénom:.....

Téléphone et adresse

mail.....

.....

arrhes ( 50% du prix proposé) réglé par chèque.....

à envoyer à l'attention de

Catherine BOUSQUET

**institut TERRE d'ASIE**

**25 avenue du Sablar 40100 Dax**

L'institut Terre d'Asie est intégré dans le dispositif **des demandes de prise en charge**, faites en la demande auprès de votre organisme payeur

*Numéro d'enregistrement : 7240 0090740*

*En signant ce document, j'affirme avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'utilisation et de vente présentes sur le site internet [terredasie.net](http://terredasie.net)*

**SIGNATURE**

Fait à ..... le ..... 2018

