



FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

Tui Na An Mo
2019-2020

Votre identité et vos coordonnées

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel fixe : Tel mobile

E-mail :

Date de naissance :

Votre parcours

Profession

Diplômes obtenus

Dates :

-

-

-

-



Formation continue

Domaines de formation	Diplômes, titres, certificats obtenus	Dates
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Si vous n'êtes pas diplômé/e en médecine traditionnelle chinoise, indiquez l'école où vous êtes actuellement étudiant/e :

École :

Depuis :

Quelles sont les grandes étapes de votre parcours professionnel ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Votre projet de formation

Qu'est-ce qui vous a motivé à vous former en MTC ?

.....

.....

.....

Qu'est-ce qui vous motive aujourd'hui à vous former en Tui Na An Mo ?

.....

.....

.....

Qu'attendez-vous de la formation Tui NA du CATC?

.....

.....

.....

Enregistrement de l'inscription

Votre inscription sera effective dès réception des éléments suivants :

- ★ Photo d'identité récente,
- ★ Dossier de pré-inscription rempli intégralement,
- ★ Copie du diplôme de MTC obtenu ou attestation précisant le nombre d'heures de formation réalisées jusqu'ici et les sujets étudiés,
- ★ Acompte de 300,- frs à l'attention de Collège des Arts Thérapeutiques Chinois, 134 impasse du Colombier, 38270 Revel Tourdan, France. IBAN : FR 7610 0961 8013 0005 4953 8039 6. BIC : CMCIFRPP
Frais à votre charge. Merci d'effectuer le paiement en francs suisses CHF



Modalités de paiement

Le solde de 3000,- frs est versé le premier jour de formation ou en plusieurs échéances, sans frais, à votre convenance. Les paiements se font sous forme de versements qui auront lieu aux dates convenues sur le contrat de formation. Nous vous remercions de préciser le nombre d'échéances et les montants correspondants, ci-dessous.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 fois – CHF 3000.- (acompte déduit) | <input type="checkbox"/> 2 fois – montant :..... |
| <input type="checkbox"/> 3 fois – montant :..... | <input type="checkbox"/> 4 fois – montant :..... |
| <input type="checkbox"/> 5 fois – montant :..... | <input type="checkbox"/> 6 fois – montant :..... |

Merci de nous envoyer votre dossier complet à :

info@acds.ch

ou par courrier, à l'adresse suivante :

CATC – Au Centre de Soi, Allée du Rionzi 1, 1028 Préverenges.

IMPORTANT

Dès validation de votre inscription, nous vous transmettrons par mail le contrat de formation pré-rempli. Merci de nous le retourner signé par mail ou par courrier.

Date et lieu :

Signature :