



Demande d'inscription à un stage Le Chi en médecine

médical paramédical
spécialité :

Nom

Prénom

Adresse :

.....

Code postal Ville

Pays Date de naissance

Tél. fixe Mobile

Courriel

Informations complémentaires

Je suis déjà élève de l'Ecole. Mon niveau de pratique : débutant 24 108 127

Le nom de mon enseignant :

J'ai connu l'Ecole par

1. Je m'inscris au stage Le Chi en médecine niveau 1 niveau 2 niveau 3

du (inclus) au (inclus)

NB : un stage Le Chi en médecine doit être effectué dans sa totalité.

2. Je demande un hébergement à Aubard

Je me loge par moi-même

Un lit en

(voir sur le site la liste des hébergements dans la vallée)

chambre à 2 lits (25 euros / nuit)

dortoir 5 lits (20 euros / nuit)

du (inclus) au (inclus)

soit nuits

NB : ma réservation sera définitive après confirmation de la disponibilité et règlement du montant dû.

3. Trajets

Je souhaite être cherché(e) à Sisteron (coût = 20 €) - préciser jour et heure :

.....

4. Je verse

l'acompte pour 5 jours d'enseignement non divisibles : **200 €** (montant total du stage : 553 €)

la cotisation annuelle à l'association CIVS (si vous ne l'avez déjà versée) : **30 €**

par chèque à l'ordre du Centre International Vlady Stévanovitch

mandat postal à l'ordre du Centre International Vlady Stévanovitch

virement bancaire*

Vous pouvez imprimer et compléter cette demande d'inscription, puis, au choix,
✓ *la poster à CIVS - Chemin d'Aubard - 04200 Saint-Vincent-sur-Jabron en joignant votre acompte ;*
✓ *la scanner et l'envoyer par mail à stevanovitch@artduchi.com, en nous faisant parvenir par ailleurs votre règlement par chèque ou par virement.*

Vous recevrez une confirmation d'inscription après réception de votre acompte.

* Centre International Vlady Stévanovitch - IBAN : FR76 1130 6000 8494 2836 8021 085