

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

STAGE HORS CURSUS QI GONG - 10 ET 11 FEVRIER 2024

**OBJECTIFS : ORIENTER ET ADAPTER LA PRATIQUE DU QI GONG
THERAPEUTIQUE VERS DES PUBLICS DE SANTE SPECIFIQUES.**

Informations candidat

NOM et Prénom

Adresse

Code postal

ville

Date de naissance

Adresse mail

Téléphone

Signature manuscrite dans le cadre ci-contre

*Précédée de « **lu et approuvé** »*

Fait à

Le