

**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 acupuncture**

**Intégration de  
différents styles d'acupuncture  
dans le traitement de la douleur**

**avec Maxime JULLIAN**

2 jours en distanciel & 4 jours en présentiel

**novembre 2025 - mars 2026**

■ ■ ■ 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 .....

*Veuillez préciser les renseignements suivants :* ☐ étudiant en MTC\* ☐ praticien en MTC\*

☐ étudiant ≥ 3 ans de cursus annuel à l'Institut Chuzhen ☐ étudiant cursus à l'Institut Chuzhen 2025-26

\* Merci de joindre photocopies attestations de formation ou diplômes + copie pièce d'identité

**Modalités**

- vidéos pré-enregistrées (équivalent 1 jour)
- 4 visio-conférences (les samedis 1, 15, 29/11 et 13/12/25 de 9h à 12h)
- présentiel (4 jours du **2 au 5/03/2026**, à l'Institut Chuzhen à Paris)

**Tarif 1 : 950 euros**

**Tarif 2 : 850 euros** (étudiants ayant suivi 3 ans de cursus complet à l'Institut Chuzhen ou suivant un cursus complet en 2025-2026)

☐ Je m'inscris à cette formation de 6 jours (indivisible); je joins à ce formulaire d'inscription :

☐ RIB ☐ mandat de prélèvement SEPA rempli. (paiement en 2 fois : acompte [et frais] + solde)

Fait à .....

Signature (obligatoire)

le .....

Dates d'encaissement de l'acompte le 31/10/2025, le 15/11 pour le solde. Règlement par virement (réservé aux stagiaires résidant à l'étranger) : même calendrier de paiements avec impérativement 10 jours d'avance, nous contacter au préalable. L'acompte de 30 % vaut réservation ; il est non remboursable. Le contrat de formation signé devra être impérativement renvoyé à l'Institut avant le 01/11/2025.

Remboursement intégral en cas d'annulation par l'Institut.

Institut Chuzhen de Médecine Chinoise - 10, boulevard Bonne-Nouvelle 75010 Paris  
www.chuzhen.com - Tél. 01 48 00 94 18

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat (RUM) (réservé à Institut Chuzhen) :

[illegible]

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante :

**Institut Chuzhen de médecine chinoise**  
**10 boulevard de Bonne Nouvelle**  
**75010 Paris**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société Institut Chuzhen de médecine chinoise à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Institut Chuzhen de médecine chinoise.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veillez compléter tous les champs (\*) du mandat

**Débiteur (vous - titulaire du compte à débiter)**

Nom et Prénom : (\*) .....

Adresse : (\*) .....

---

Code Postal : (\*) .....

Ville : (\*) .....

Pays : (\*) .....

### Votre Compte :

[illegible]

IBAN : (\*)

[illegible]

Nom du créancier : **Institut Chuzhen de Médecine Chinoise**

Identifiant du créancier (ICS) : FR17ZZZ446292

Adresse du créancier : 10 Boulevard de Bonne Nouvelle  
75010 Paris, France

Type de paiement : ☐ Récurrent/Répétitif (selon échéancier du contrat/convention de formation)  
☐ Ponctuel

Le (\*) :

Signature (\*) :

$$\dot{A} \left( \begin{smallmatrix} * \\ * \end{smallmatrix} \right) :$$

*Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.*

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.