



**FORMATION MASSAGE**

**Centre Tao Limousin Centre Énergétique Chinois**

Formation N° 192002421

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION MEDECINE TRADITIONNELLE CHINOISE**

**Session 2025 / 2026 / 2027 / 2028 / 2029 / 2030**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de Naissance : .....

Adresse : .....

.....

Mail : .....

Tél portable : .....

Tél fixe : .....



**Centre Tao du Limousin**  
Centre Énergétique Chinois  
Le Bois Haut route de Poissac  
19330 CHAMEYRAT

\*\*\*

Le ou les chèques à l'ordre de :

**EMTWCKF – CORREZE**  
Centre Energétique Chinois  
Le Bois Haut route de Poissac  
**19330 CHAMEYRAT**

Un récépissé de reçu vous sera remis lors du premier jour de formation

Fait le ..... 2025

à.....

Le Centre de formation

Signature du stagiaire