

## Inscription à renvoyer à :

École TCMA  
6 rue du Clos  
1207 Genève

ou par email:  
info@ecole-tcma.ch

## Formulaire d'inscription

### Je souhaite suivre le(s) cours suivant(s) :

<input type="text" value="1"/>	Départ	<input type="text"/>
	Prix	<input type="text"/>
<input type="text" value="2"/>	Départ	<input type="text"/>
	Prix	<input type="text"/>
<input type="text" value="3"/>	Départ	<input type="text"/>
	Prix	<input type="text"/>
		<b>PRIX TOTAL</b> <input type="text"/>

Merci de nous transmettre une photocopie de votre carte d'identité.

### Informations personnelles

Mme  M Nom et prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Par ma signature, je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de paiement, règlement de cours et conditions d'agrégations / certifications RME & ASCA et je les accepte.

L'École TCMA est accréditée ASCA



Fondation suisse  
pour les médecines  
complémentaires

Lieu et date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

et conforme RME



Qualité dans la  
médecine empirique

Veuillez nous envoyer le formulaire d'inscription par mail, par courrier postal  
ou une photo par WhatsApp ou sms au +41 79 565 92 48

**Ne pas envoyer par courrier recommandé.** Merci pour votre compréhension.