中国文化中心 | 布鲁塞尔
CHINA CULTURAL CENTER | BRUSSELS

Health Qigong courses / Cours de Qigong de santé / Cursus Gezondheidsqigong

Registration form / Formulaire d'inscription / Inschrijvingsformulier

Full name: .....

E-mail: .....Phone: .....

Address: .....City: .....

Nationality: ..... Date of Birth: .....

Schedule of the Qigong class: / Horaire des cours de qigong : / schema van de qigon-les

- ☐ Monday/Lundi/Maandag 18:30 – 19:30
- ☐ Wednesday/Mercredi/Woensdag 12:30 – 13:30

I have read and accept the following conditions: / J'ai lu et accepte les conditions suivantes: / Ik heb de algemene voorwaarden gelezen en ik ga akkoord met onderstaande:

- The registration fee is **135€ for the semester February – June 2024.** / Les frais d'inscription sont de **134€ pour le semestre fevrier - juin 2024** /De prijs is **134€ voorde semester feburari– juni 2024**

- The registration will be confirmed after the reception of a **proof of payment** of the registration fee. / L'inscription ne sera entérinée qu'après réception d'une **preuve de paiement** des frais d'inscription. / De inschrijving zal bevestigd worden na ontvangst van een **betalingsbewijs**.

- **The minimum of 7 students** is required to open the class. / **Un minimum de 7 élèves** est requis pour ouvrir une classe. / Er is **een minimum van 7 studenten** nodig om een klas te openen.

- **In the case that the class opens a refund of registration fees will not be made under any circumstances**. /Dans le cas où la classe ouvre, un remboursement des frais d'inscription ne sera effectué en aucun cas. /In het geval dat de les zordt geopend, vindt onder geen enkele omstandigheid restitutie van het inschrijfgeld plaats.

- **Deadline for enrollment: 25 January. Please pay within 7 days after submitting the registration form.** / Date limite d'inscription : 25 janvier. Veuillez payer dans les 7 jours après avoir soumis le formulaire d'inscription.

Please send the completed form to Mr. Schleusner training2@cccbrussels.be *, the bank details will be sent to you in order to make the transaction.*
Une fois complété, merci d'envoyer votre formulaire d'inscription à M. Schleusner, training2@cccbrussels.be *et vous recevrez les informations bancaires en vue du paiement.*
Gelieve het ingevulde formulier door te sturen naar dhr. Schleusner training2@cccbrussels.be, hierna *zult u de bankgegevens krijgen om de betaling uit te voeren.*