



第三届法国健身气功科学论坛和骨干培训班通知

法国各健身气功合作组织：

为促进法国健身气功科研交流，中国健身气功协会将于2019年10月在法国布雷斯特市举办第三届法国健身气功科学论坛和骨干技术和理论培训，现将有关事项明确如下：

一、日期

2019年10月24日至28日

二、活动地点

法国布列坦尼西部大学

法国孙悟空武术学校

三、主办单位

中国健身气功协会

四、承办单位

法国孙悟空武术学校

五、培训内容

(一) 健身气功科学论坛 (2天)

-
- (二) 健身气功 十二段锦
 - (三) 健身气功 六字诀
 - (四) 技术等级段位考试（1-4 段）。

六、参加办法

- (一) 每个健身气功社团组织均可推荐学员报名培训班、论坛活动。
- (二) 培训班学员学习期满并考试合格，将获得由中国健身气功协会颁发的培训证书。
- (三) 活动相关食宿费用自理。

七、费用

- (一) 论坛 120 欧元，功法培训班 180 欧元（布列坦尼大学的学生-50%，孙悟空学校的学生-10%）
- (二) 段位考试评审费：根据《国际健身气功段位制》相关规定收取。

八、报名报到

- (一) 各健身气功社团组织填写《报名表》，于 2019 年 9 月 24 日前发送至法国孙悟空武术学校。
- (二) 报考国际健身气功段位的学员，需在 9 月 24 日前完成段位考试网上申报事宜。
- (三) 参加培训班学员须于 10 月 24-28 日自行前往论坛、培训班举办地参加活动。
- (四) 参加考段的学员须于 10 月 28 日自行前往培训班举办地参加考试。

论坛地址：法国布列坦尼西部大学高科技教学楼

Université de Bretagne Occidentale (UBO) – Pole
numérique

20, Avenue Victor le Gorgeu, 29200, Brest

培训和考段地址：法国孙悟空武术学校

Ecole Wushu Brest

11, rue de Maleyssie, 29200, Brest

九、其他事宜

（一）论坛讲座语言为法文、中文；培训班授课语言为中文，同时备有法文翻译。

（二）参加培训班人员须自行办理人身意外伤害保险，如培训期间出现伤病等问题，由个人负责。

（三）参加培训班人员报到时须递交责任声明书，必须是法国体育部认可的联合会的会员。

十、联系方式

联系人：苏韧屏

联系电话：0788414812

电子邮箱：wushubrest@orange.fr

（二）中国健身气功协会

联系人：王建军

联系电话：0086-10-67052078

传 真：0086-10-67052078

电子邮箱：intelhqf@126.com

附件 1：第三届法国健身气功科学论坛日程安排

附件 2：第三届法国健身气功科学论坛报名表

附件 3：第三届法国健身气功科学论坛听众报名表

附件 4：责任声明书

中国健身气功协会
2019年8月19日

附件1 第二届法国健身气功科学论坛日程安排

日期	时间	论坛内容
10月24日	上午	论坛筹备，学员签到
10月24日	11:00-13:00	第三届法国健身气功科学论坛在布雷斯特市政府大厅开幕
	15:30-16:15	《健身气功的普及对人类身心健康的影响》 主讲：雷斌副教授（武汉体育大学）
	16:15-17:45	《气功在法国的发展历程及影响》 主讲：Mr. Gorges CHARLES（作家和武学大师）
	17:45-18:15	《催眠麻醉术在手术临床的运用》 Dr. Bertand QUINION（布列塔尼医学院手术麻醉医师）
	18:15-19:00	《气功科学对人类未来文明发展的关系》 主讲：Dr. Martin GIVORS（法国格若诺布尔大学人类学博士）
	19:00-19:30	《应用健身气功原理来提高大提琴演奏效果》 主讲：Mr. Frederic Bargeon Briet（法国布列坦尼音乐学院教师和演奏家）
	19:30-20:00	专家答疑 主持：Dr. Luce CONDAMINE（巴黎公立医院主任医师，巴黎十二大太极拳和气功研究员）
10月25日	9:00-10:15	《帕金森的运动“药”》 主讲：刘晓蕾副教授（北京体育大学）
	10:15-11:30	《东方健身术对结缔组织病的疗效研究》 主讲：Pr. Frédéric MERCIER（夏威夷大学和法国布列坦尼大学生物学教授和研究员）
	11:30-12:00	《健身气功的肢体语言》 主讲：苏韧屏（法国孙悟空武术学校 校长）
	12:00-12:30	专家答疑 主持：Dr. Luce CONDAMINE
	12:30-14:00	午餐时间
	14:00-15:30	《太极拳与气功对减缓疼痛的作用》 主讲：Dr. Luce CONDAMINE
	15:30-16:30	《气功对优化呼吸和循环功能的影响》 主讲：雷斌副教授（武汉体育大学）
	16:30-17:00	《一分耕耘，一分收获》 主讲：Mr. Yvan VELARD气功针灸师，证人：Mme. Annick DELACOU气功长期习练者
	17:00-17:45	《气功打坐呼吸法》 主讲：Pr. Catherine DESPEUX 戴思博（法国巴黎东方语言学院著名教授和汉学家）

	17:45-18:15	专家答疑 主持: Dr. Luce CONDAMINE
	18:15	闭幕式-官方致辞
10月26日	9:00-12:00	健身气功十二段锦培训 主教练: 刘晓蕾 助教: 祝京媛 1. 功法介绍(特点、编创、礼仪); 2. 教授功法套路, 规范技术动作(以教材为准); 3. 解析技术动作, 讲授呼吸、意念、经络、穴位与动作的关系;
	12:00-14:00	午餐时间
	14:30-18:00	健身气功十二段锦培训 主教练: 刘晓蕾 助教: 祝京媛 1. 功法教授功法套路, 规范技术动作(以教材为准); 3. 解析技术动作, 讲授呼吸、意念、经络、穴位与动作的关系; 4. 功法辅导, 答疑解惑, 功法考核。
10月27日	9:00-12:00	健身气功十二段锦培训 主教练: 刘晓蕾 助教: 祝京媛 1. 功法精练 2. 功法理论讲座(十二段锦的练习要求和功效)。
	12:00-14:00	午餐时间
	14:30-18:00	健身气功六字诀培训 主教练: 雷斌 助教: 祝京媛 1. 功法介绍(特点、编创、礼仪); 2. 教授功法套路, 规范技术动作(以教材为准); 3. 解析技术动作, 讲授呼吸、意念、经络、穴位与动作的关系;
10月28日	9:00-12:00	健身气功六字诀培训 主教练: 雷斌 助教: 祝京媛 1. 功法教授和练习。2. 理论讲座(六字诀与脏腑及外在环境, 天人相应的关系及其应用); 3. 解析技术动作, 讲授呼吸、意念、经络、穴位与动作的关系 5. 功法辅导, 答疑解惑。4. 解析技术动作, 讲授呼吸、意念、经络、穴位与动作的关系 5. 功法辅导, 答疑解惑, 功法考核

	14:00-16:00	健身气功六字诀培训 主教练：雷斌 助教：祝京媛 1. 功法精练 2. 功法理论讲座（六字诀的练习要求和功效）。
	17:00-19:00	段位考试
10月29日	全天	学员离会，代表团离开法国

附件 2

第三届法国健身气功科学论坛报名表

ANNEXE 2

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LE SEMINAIRE

编号 Number	姓名 Nom / Prenom	性别 Sexe	出生日 期 Date de naissanc e	习练年限 Année de pratique	是否拥有固定教学点。如果有, 请 填写教学点名称 Si vous enseignez dans une école, veuillez indiquer ses coordonnées	是否培训过学员。如果有, 请填写培 训学员数量 Si vous avez formé des élèves, veuillez indiquer le nombre de vos élèves
1						
2						
3						
4						
5						
6						

注: 1.此表可复印使用,需为电脑打印,不接受手填表格; 2 请将此表于 2019 年 9 月 24 日前填报至法国孙悟空武术学校。

Note: 1. Ce tableau peut être copié, veuillez le remplir à partir de votre ordinateur et l'imprimer; les formulaires remplis à la main ne seront pas acceptés.

2. Envoyer ce formulaire avant le 20 septembre à l'Ecole Wushu Brest, 11, rue de Maleyssie, 29200, Brest

填报人: 联系电话: E-mail: 填 报 时 间:
2019...年.....月.....日

PERSONNE DÉCLARANTE: SIGNATURE ET DATE: Tél. :email :
.....

附件 3

第三届法国健身气功科学论坛听众报名表

ANNEXE 3

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LE COLLOQUE DU 24 et 25 Oct.2019

编号 NOMBRE	姓名 NOM / PRÉNOM	性别 SEXE	出生日期 DATE DE NAISSANCE	护照号码 N° DE PASSEPORT
1				
2				
3				
4				
5				
6				

注： 1.此表可复印使用,需为电脑打印,不接受手填表格； 2. 请将此表于 2019 年 9 月 24 日前填报至法国孙悟空武术协会； 3. 报名参加培训班者不用填此表。

Note: 1. Ce tableau peut être copié, veuillez le remplir à partir de votre ordinateur et l'imprimer; les formulaires remplis à la main ne seront pas acceptés. 2. ENVOYER ce formulaire avant le 24 septembre à l'Ecole Wushu Brest, 11, rue de Maleyssie, 29200, Brest. 3. Ceux qui s'inscrivent pour le séminaire n'ont pas besoin de remplir ce tableau.

填报人： 联系电话： E-mail： 填 报 时 间： 2019...年.....月.....日

PERSONNE DÉCLARANTE: SIGNATURE ET DATE: Tél. :email :
.....

附件 4 第三届法国健身气功科学论坛责任声明书

我自愿参加第三期法国健身气功教练员培训班，我保证本人是法国体育部认可的联合会会员。

我承诺在培训班期间出现的任何事故或法律上的争议包括一切有关索偿行动、请求等，本人自愿承担一切后果，同时自己、继承人、私人助理、代理人、代表人及指定人士等均不能状告培训班的主、承办单位。本人同意并遵守由中国健身气功协会制定的一切培训须知，如有任何异议，均遵照培训班要求执行。

本人同意参加培训班的一切活动被拍摄、录像或电视现场直播等，本人还同意由中国健身气功协会及法国暨美国国际协会以全部或部分形式，通过电视、电台、录像、媒体图样或任何媒介设备使用本人的姓名、地址、声音、动作、图形，并将不做任何追讨及赔偿。

本人已知悉并充分明白上述声明内容。

(18 岁以下参加者需要家长或合法监护人签署)。

ANNEXE 4 Décharge de Responsabilité

Je, soussigné(e),

.....
stipule que je participe volontairement au 3ème séminaire national de Qigong pour la santé. Je déclare être membre adhérent d'une fédération reconnue par le Ministère Français de la Ville, de la Jeunesse et des Sports.

Par la présente, j'indique que je décharge les organisateurs et leurs collaborateurs de toute responsabilité et de tout recours légal pour ce qui pourrait advenir en cas d'accident, de blessure, maladie, décès, dommage à ma personne au cours de ce séminaire, y compris pour tout ce qui est d'éventuelles demandes de remboursement ou d'indemnités. J'assume toute responsabilité à titre personnel, non seulement pour moi-même mais aussi pour mes successeurs, mes assistants, représentants ou mandataires ne pouvant en mon nom attaquer juridiquement les associations organisatrices, leurs soutiens ou collaborateurs. J'accepte et respecte toutes les règles définies par l'association Chinoise de Qigong Santé et en dépit de mon opinion personnelle, je respecterai ces règles.

J'accepte que toutes les activités liées à ce séminaire soient filmées, photographiées et diffusées sur quelque média que ce soit.

Je suis d'accord pour que l'« Association Chinoise de Qigong Santé » et l'« École Wushu Brest » utilisent partiellement ou en totalité mon image, mon nom, mon adresse, ma voix, mes gestes ou mes photos sur des supports ou vecteurs audio-visuels et je ne leur demanderai aucun frais, indemnité ou dédommagement.

Je déclare que j'ai bien compris le contenu mentionné ci-dessus.

(Si des personnes âgées de moins de 18 ans veulent participer, elles doivent avoir l'autorisation de leur parent ou tuteur et le faire signer ci dessous).

Mentionner « lu et approuvé », dater et signer

Date :

(si personne mineure)

Signature d'un parent ou du tuteur Signature du participant